

কুমারতন্ত্র

নিখিল ভারতবর্ষীয় সপ্তম বৈদ্য সম্মেলনাধিনায়ক

কলিকাতা বিশ্ববিদ্যালয়ানুত্তম সদস্য

অষ্টাঙ্গায়ুর্বেদ বিদ্যালয়াধ্যক্ষ

কবিরাজ শ্রীযামিনীভূষণ রায় কবিরত্ন.

এম্-এ, এম্-বি, এম্-আর-এ-এস্

কৃত ।

কলিকাতা

২৯নং ফড়িয়াপুকুর ষ্ট্রীট

আয়ুর্বেদ মেডিকেল কলেজ

হাটে প্রকাশিত ।

সন ১৩২০

কুমার-তন্ত্র ।

প্রথম অধ্যায় ।

কুমারচর্যা ।

মাতৃগর্ভ হইতে নিষ্কাশিত হইবামাত্র শিশুর জীবনে ~~মহৎ পরিবর্তন~~ ঘটয়া থাকে। শিশু যতদিন গর্ভে অবস্থিতি করে ততদিন সে সম্পূর্ণ-রূপে সর্ব বিষয়ে মাতৃতত্ত্ববৃত্তি অর্থাৎ মাতার অধীন থাকে। মাতার নিঃশ্বাস উচ্চ্বাস গ্রহণে গর্ভস্থিত শিশুর নিঃশ্বাস উচ্চ্বাস কার্য্য নির্বাহ হয়, মাতার আহারেই শিশুর আহার গ্রহণ করা হয়; কিন্তু প্রসবের পর শিশু স্বতন্ত্রবৃত্তি হয় অর্থাৎ তাহাকে নিজে নিঃশ্বাস গ্রহণ ও উচ্চ্বাস ত্যাগ করিতে হয় এবং নিজে পান করিতে হয়, তখন তাহার মাতৃতত্ত্ববৃত্তি নিবৃত্তি পাইয়া থাকে। গর্ভাশয়ে শিশু কোমল গর্ভাশয়ায় অবস্থিত ছিল, সেখানে ভূবায়ুর সম্পর্কও ছিল না, প্রসূত হইবামাত্র শিশুর সঙ্গে ভূবায়ু-স্পর্শ হয় এবং ধাত্মীয় কর সংস্পর্শ ঘটয়া থাকে। এই বায়ুও কয়ের স্পর্শ শিশুর পক্ষে তখন করপত্রতুল্য বোধ হইয়া থাকে সুতরাং শ্বাস গ্রহণ চেষ্টার সঙ্গে সঙ্গে নবপ্রসূত শিশু কাঁদিয়া উঠে। এইরূপ ক্রন্দন শিশুর স্বাস্থ্যের লক্ষণ। শিশু যদি কষ্টে প্রসূত হয় কিম্বা ক্রম ও অপূষ্ট হয়, তাহা হইলে কখন কখন প্রসবের পর শিশু ক্রন্দন করে না—

মুচ্ছিত ও মৃতবৎ লক্ষিত হইয়া থাকে । এইরূপ শিশুকে পুনর্জীবিত করিবার জন্য আয়ুর্বেদ বক্তা ঋষিগণ যে সমস্ত উপায় আলম্বন করিতে বলিয়াছেন আমরা এস্থলে সেইগুলি বিবৃত করিতেছি ।

প্রসবের পর মুচ্ছিত শিশুকে পুনর্জীবিত করিবার উপায় ।

১. (১) গর্ভস্থিত শিশুর কণ্ঠ কক্ষাবৃত থাকে এইজন্য প্রসবের পর সে অনেক সময় কাদিতে বা শ্বাস গ্রহণ করিতে না পারিয়া মৃতবৎ অবস্থিত করে ; অতএব সর্বাগ্রে চিকিৎসক, দক্ষিণ তর্জনী অঙ্গুলির নখ উত্তমরূপ কাটিয়া তাহাতে ধৌত কার্পাস তুলা জড়াইয়া শিশুর জিহ্বা, কণ্ঠ, ওষ্ঠ আন্তে আন্তে মুছাইয়া দিয়া শ্লেষ্মাপহরণ করিবেন । অনেকস্থলে এইরূপ প্রক্রিয়াতেই শিশুর নিঃশ্বাসোচ্চ্বাস ক্রিয়া নির্বাহ হওয়ার সুত্র হইয়া থাকে ।

২. (২) উক্ত প্রক্রিয়ায় ফল না দর্শিলে শিশুর হৃদ কর্ণের নিকট উদ্বেজক কণ্ঠের শব্দ করিতে হইবে । এইরূপ ঋতিকণ্ঠোর শব্দে শিশু “চম্কাইয়া” উঠিলে নিঃশ্বাসোচ্চ্বাস ক্রিয়া প্রবর্তিত হইতে পারে । কেহ কেহ মনে করিতে পারেন শিশুকে “চম্কাইবার” জন্য এইরূপ কণ্ঠের শব্দোৎপাদনের উপদেশ নিফল । কেন না জাতমাত্র শিশুর শব্দ-গ্রহণশক্তি থাকে না—তখন সে বধির ; বধিরের নিকট কণ্ঠের শব্দ করা বিফল । বস্তুতঃ সত্ত্বপ্রসূত শিশুর শব্দগ্রহণশক্তি না থাকিলেও শিশুর কর্ণগত শব্দবহা নাড়ীতে ঋতিকণ্ঠোর শব্দ যে প্রভাব উৎপাদন করে তদ্বারাই উদ্বেগুসিদ্ধি হইয়া থাকে ।

৩. (৩) শব্দ দ্বারা শিশুর চৈতন্ত্যোৎপাদনের চেষ্টা বিফল হইলে স্পর্শ দ্বারা পুনর্জীবিত করিবার উপায় বলিতেছেন—হইটী বড় বালুতির একটীতে গীতল জল এবং একটীতে জৈবহৃৎ জল রাখিয়া, চিকিৎসক

শিশুর অঙ্গদেশ বার হস্তে এবং পাদদ্বয় দক্ষিণ হস্তে ধারণ করিয়া স্বরাস্ত্রি শিশুকে একবার উষ্ণ জলে একবার শীতল জলে পর্যায়ক্রমে আকর্ষণ করাইবেন। এইরূপ ২৪ বার নিমজ্জিত করিলেই অনেক সময় শিশুর প্রাণ প্রত্যাগত হইতে দেখা যায়।

(৪) উপরিলিখিত প্রক্রিয়াও বিফল হইলে শিশুর ফুৎফুসে বায়ু প্রেরণার্থ শিশুকে, অনেক লোকে কাশপুষ্প নির্মিত কুলা লইয়া অতিবেগে বাতাস করিবে। অথবা সহজ উপায় শিশুর মুখে ফুৎকার দিবে। যতক্ষণ পর্যন্ত শিশুর জ্বংস্পন্দন অনুভূত হইবে ততক্ষণ পর্যন্ত তাহাকে পুনর্জীবিত করিবার চেষ্টা পুনঃ পুনঃ অনুষ্ঠান করিবে।

নাড়ীচ্ছেদন বিধি ।

কুমার পুনর্জীবিত হইয়া প্রকৃতিস্থিত হইলে তাহার নাড়ীচ্ছেদন করিতে হইবে। শিশুর নাতি হইতে আট আঙ্গুল নাড়ী মাগিয়া লইয়া দোহন করিবে। অতঃপর শিশুর নাতিবন্ধন হইতে চারি আঙ্গুলি উদ্ধে দৃঢ় কার্পাস বা স্কোমসূত্র দ্বারা একটা দৃঢ় বন্ধন দিবে। এই বন্ধনের কিছু উপরে আর একটা বন্ধন ঐরূপ সূত্র দ্বারা প্রদান করিবে। অনন্তর দুইটা বন্ধনের মধ্যে ছেদন করিবে। ছেদন জন্ত লৌহনির্মিত তীক্ষ্ণ শস্ত ব্যবহার করিবে। পল্লীগ্রামে কাঁচা বাঁশের “চেয়াড়ি” লইয়া নাড়ী কাটা হইয়া থাকে। এ প্রণালী উত্তম। ইহাতে দূষিতশস্ত্র জন্ত রোগ-সংক্রমণের আশঙ্কা থাকে না। অনেক সময় পল্লীগ্রামের ধাইরা শিশুর নাতিবন্ধনের আবাবহিত পরেই নাড়ীচ্ছেদন করিয়া থাকে। ইহাতে অনেক শিশুর উৎকট রোগ জন্মে এবং স্মৃতিকাগারেই কালকবলে পতিত হয়। অতএব নাতিবন্ধনের পর অন্ততঃ ৪ আঙ্গুলি নাড়ী ছাড়িয়া বন্ধন দিয়া বাহাতে নাড়ী কাটা হয় এ বিষয়ে চিকিৎসক তীক্ষ্ণ দৃষ্টি রাখিবেন। কোন

কোন আয়ুর্বেদীয় গ্রন্থে কথিত নাড়ীর অগ্রে বন্ধ হুত্র শিশুর গলদেশে বেঁঠন করিয়া রাখিবার উপদেশ দৃষ্ট হয়। রক্তস্রাব পরীহারের জগুই এইরূপ উপদেশ দেওয়া হইয়াছে। উপরে যে প্রণালীতে নাড়ীচ্ছেদনের ব্যবস্থা দেওয়া হইল তাহাতে বন্ধন দুইটা দৃঢ় হইলে রক্তস্রাবের কোন আশঙ্কাই থাকিবে না, সুতরাং নাড়্যাগ্রবন্ধ হুত্র শিশুর কণ্ঠদেশে বেঁঠনের কোনই প্রয়োজন নাই। দুইটা বন্ধন দিয়া বন্ধনস্থলের মধ্যে ছেদন করিতে বলার প্রয়োজন এই যে, পশ্চিতি এবং শিশু উভয়ের বা বমজসন্তান প্রসবকালে কোন পক্ষেরই কোন বিপদের আশঙ্কা থাকিবে না। নাড়ী-চ্ছেদনে কালবিলম্ব করা কোনমতেই উচিত নহে—এইরূপ বিলম্বে নানা বিপত্তি ঘটয়াছে। “পুঁয়ে পাওয়া” “পেঁচো পাওয়া” প্রভৃতি যে সকল রোগ হৃতিকাগারে শিশুর হইয়া থাকে বলিয়া অজ্ঞ স্ত্রীলোকেরা প্রচার করে, সেই সকল রোগের অধিকাংশ রোগই নাড়ীকাটার দোষে এবং শিশুর পরিচ্ছদাদির প্রতি বিশেষ নজর না রাখাতেই ঘটয়া থাকে।

জ্ঞান—কুমারাগার—পরিচ্ছদ প্রভৃতি ।

নাড়ীচ্ছেদনেব পর শিশুকে জ্ঞান করাইবে। শীতকালে উষ্ণ জলে এবং গ্রীষ্মকালে শীতল জলে অথবা কোন কোন আয়ুর্বেদ বস্তুর মতে সরু ঋতুতেই শীতল জলে জ্ঞান করান যায়। শিশুর গাত্র মল পরিষ্কার করিবার জন্ত বিশেষ পীড়াপীড়ি করিবে না।

কুমারাগার ।

চরকে হৃতিকাগার এবং কুমারাগারের পৃথক্ উল্লেখ আছে, সুশ্রুতে বা বাগ্ভটে কুমারাগারের পৃথক্ উল্লেখ নাই—কেবল হৃতিকাগারের উল্লেখ দৃষ্ট হয়। দশ দিন পর্য্যন্ত অর্থাৎ নামকরণের পূর্ব পর্য্যন্ত প্রসূতি শিশুসহ হৃতিকাগারে বাস করিবে, চরকাদি সকলেই এইরূপ উপদেশ

দিয়াছেন ; কিন্তু দশদিনের পর প্রসূতি ও শিশু কোথা থাকিবে তাহার স্পষ্টতঃ কোন উল্লেখ দেখা যায় না । বৈজ্ঞানিক যেরূপ স্মৃতিকাগার নির্মাণের উপদেশ আছে আমরা তাহা “প্রসূতিতন্ত্র” নামক পুস্তকে বলিয়াছি । ইহা অবশ্য আদর্শ স্মৃতিকাগার । কুমারাগারে অর্থাৎ শিশুর বাস করিবার ঘরে, দশদিনের পর প্রসূতি কুমারসহ বাস করিবে, ইহাই চরকাচার্যের অভিপ্রেত । শিশুর বাসগৃহ পরিষ্কার, পবিত্র, প্রশস্ত, সূর্য্যাকিরণোদ্ভাসিত, একাংশ বায়ুপ্রাণবিশিষ্ট অপরাংশ অপেক্ষাকৃত নির্বাত হইবে । ঘরে ছারপোকা, মশা, মাছি, আরক্তা, মাকড়শা, পিপীলিকা বা ইন্দুর থাকিবে না । এইরূপ গৃহে বেশমি বস্ত্রে ঢাকা বিছানায় বেশমি বস্ত্রে আবৃত শিশুকে শয়ন করাইবে । শিশুর বাসগৃহে দিবারাত্র অগ্নি বন্ধ করিবে । প্রসূতি, অন্তর্বক্ত হৃষ্টজন পরিবৃত থাকিবে । শিশুর গৃহ নিত্য গুণ্ণুলাদির ধূম দ্বারা সুরভীকৃত করিতে হইবে ।

শিশুর পরিচ্ছদ ।

শিশুর গাত্রবস্ত্র, বিছানা, বিছানার চাদর সমস্তই কোমল, হালকা, পবিত্র এবং সুগন্ধি হইবে । ঘর্ষে মলিন, মলমূত্রের দাগযুক্ত বিছানা বা গাত্রবস্ত্র কদাপি ব্যবহার করিবে না । যদি নূতন নূতন বস্ত্র ব্যবহারের সম্ভাবনা হয়, তাহা হইলে ঘর্ষ মলমূত্রাক্ত বস্ত্র উত্তমরূপ ধৌত করিয়া মলমূত্রের দাগ উঠাইয়া ফেলিতে হইবে, পরে রৌদ্রে বেশ শুষ্ক করিয়া ব্যবহার করিতে হইবে । শিশু বখন তখন মলমূত্র পরিত্যাগ করে ; অতএব বস্ত্র প্রচুর পরিমাণে সংগ্রহ না করিলে পবিত্রতা রক্ষা হইবে । মূত্রমগ্নমিশ্র শয্যায় শয়ন করিলে শিশুর বিবিধ চর্ম্মরোগ জন্মিতে দেখা যায় ; অতএব প্রসূতি বা পরিচাষিকা সর্বদা সতর্ক দৃষ্টি রাখিয়া শিশু বস্ত্র ও শয্যা পরিবর্তন করিবে ।

তৈলমর্দনাদি ।

শিশুর মস্তকের সম্মুখভাগে বিশেষতঃ যেখানে নিম্নতম দৃষ্ট হয় সেই স্থানে সর্ষপ তৈলাক্ত কার্পাস তুলা নিরন্তর স্থাপিত করিয়া রাখিবে। ইহার নাম তৈল পিচুধারণ। অভ্যঙ্গ অর্থাৎ আপাদমস্তক তৈল মর্দন, ও পাণিতাপ অর্থাৎ প্রদীপ্ত অঙ্গরে হস্ত উষ্ণ করিয়া তদ্বারা শ্বেদ, উদ্বর্তন অর্থাৎ পিষ্টদ্রব্য (যেমন ইরিড্রা প্রভৃতি) দ্বারা গাত্র ঘর্ষণ, অঙ্গন অর্থাৎ চক্ষুতে ‘কাজলপরা’, সহমত স্নান এইগুলি শিশুর জন্ম হইতে হিতকর জানিবে।

মাতৃস্তন্য—ধাত্রীনিয়োগ ।

মাতৃস্তন্যই শিশুর প্রকৃতিপ্রদত্ত আহার। কিন্তু দেখা যায় প্রায়ই প্রসবের পর ৩৪ দিন প্রসূতির স্তনে দুগ্ধ তাদৃশ থাকে না। এই সময়ে শিশুর আহার কি হইবে তাহাই আমরা প্রথমে আলোচনা করিব। প্রথম দিন অনন্তানিশ্রিত নধু ও ঘৃত তিনবার তিন সময়ে অর্থাৎ প্রাতঃ মধ্যাহ্ন ও সায়ং পান করাইবে। দ্বিতীয় ও তৃতীয় দিনে লক্ষণাসিদ্ধ হুত তিন সময়ে তিনবার এবং চতুর্থ দিবসে প্রাতঃ ও মধ্যাহ্নকালে এক একবার নধু ও ঘৃত পান করাইবে। চতুর্থ দিবসে অপরাহ্নে প্রায় মাতৃস্তনে দুগ্ধাবির্ভাব হইয়া থাকে, অতএব তখন হইতে মাতৃস্তন্য পান করিবে। ইহাষ্ট সূত্রত ও বাগ্ভটের মত। চরক বলেন জন্মের প্রথম দিবসে শিশুকে নধু ও ঘৃত পান করাইয়া মাতার স্তন্য পান করিতে দিবে। সূত্রত ও বাগ্ভট কর্তৃক উপদিষ্ট ব্যাঘ্রা অনুসরণের পক্ষে প্রথমেই এই আশঙ্কা উপস্থিত হয় যে নবজাত শিশু ৩৪দিন কেবল নধুঘৃত পান করিয়া কিরূপে জীবিত থাকিবে? বস্তুতঃ সর্বত্র এইরূপ আশঙ্কা করিবার আবশ্যক নাই। আমরা দেখিতে পাই অনেক শিশু প্রসবের

পর ২১ দিন কিছুই খাইতে চাহে না, শুভ্র পান করিবার শক্তিও থাকে না, তাহাদের মুখে শুনাগ্ন দান করিলেও চুষিতে পারে না—কেবল নিদ্রা যায়। এই সকল শিশুকে যদি সামান্য মধুস্বত সেবন করাইয়া রাখা যায় তাহা হইলে কোনই আশঙ্কা নাই। পরে শুভ্রপানের ইচ্ছা ও সামর্থ্য হইলে অবস্থানুসারে মাতৃশুভ্র, ধাত্রীশুভ্র, গোহৃৎ বা ছাগহৃৎ পান করিতে দিবে। অনেক শিশুর প্রসবের পর শুভ্রপানের ইচ্ছা ও সামর্থ্য থাকে দেখা যায়, এতলে যদি মাতৃশুভ্রনে অভ্যস্ত হৃৎ থাকে তাহা হইলে চরকমতানুসারে শিশু জন্মদিবস হইতেই মাতৃশুভ্র পান করিবে। মাতৃশুভ্রনে শুভ্র বে অল্প পরিমাণে থাকে তাহা গাঢ় হইলেও পান করিতে দেওয়া যায়—এইরূপ গাঢ় মাতৃহৃৎের রোচকগুণ থাকায় শিশুর গর্ভ মলপাতনে সাহায্য করে। এই অভ্যস্ত পরিমিত মাতৃশুভ্রে শিশুর ক্ষুধা নিবৃত্তি না হইলে শুভ্রনে প্রচুর হৃৎের আবির্ভাব না হওয়া পর্য্যন্ত গব্য বা ছাগহৃৎ কাপড়ের পলিতা দ্বারা পান করিতে দিবে। পরে প্রচুর শুভ্রের আবির্ভাব হইলে কেবল মাতৃশুভ্রই পান করিবে। পূর্বেই বলিয়াছি মাতৃহৃৎ শিশুর প্রশস্ত খাদ্য। এই মাতৃশুভ্র যদি দূষিত হয়—শোধনার্থ চিকিৎসা করাইবে। যদি অপ্রচুর হয়—প্রাচুর্য্যজনক আহার ব্যবস্থা করিবে। মাতৃশুভ্র সম্পূর্ণরূপে দোষবিবর্জিত না হইয়া যদি কিঞ্চিৎ সন্দোষ হয় তাহা হইলেও হঠাৎ প্রতিনিষিদ্ধি কল্পনা না করিয়া প্রথমে তাহাই পান করিতে দিবে। যদি অপ্রচুর বলিয়া বোধ হয় তাহা হইলেও হঠাৎ অন্য হৃৎ ব্যবস্থা করিবার প্রয়োজন নাই, কারণ শিশু শুভ্রপান করিতে করিতে অল্পদিনের মধ্যেই অপ্রচুর শুভ্রের প্রাচুর্য্য ঘটিতে দেখা যায়। বৃল কণা মাতৃশুভ্র সন্দোষ হইলে নির্দোষ করিয়া, অপ্রচুর হইলে প্রচুরতা জন্মাইয়া শিশুর উপযোগী করিয়া লইতে হইবে; কেন না মাতৃশুভ্রের গ্রায় হিতকর খাদ্য শিশুর পক্ষে আর দ্বিতীয় নাই।

ধাত্রীনিয়োগ ।

ষাভূত্বের অভাবে ধাত্রীহুত্ব প্রতিনিধি স্বরূপ ব্যবহার করিবার উপদেশ আছে । যাহার স্তনে হুত্ব আছে এইরূপ যে কোন স্ত্রীলোককে ধাত্রী নিযুক্ত করা যায় না, কারণ ধাত্রীর শরীর এবং মনের অবস্থার উপরি তৎসম্পন্নগায়ী শিশুর শারীরিক ও মানসিক অবস্থা সম্পূর্ণরূপ নির্ভর করে ; এইজন্য আয়ুর্বেদচিন্তক ঋষিগণ ধাত্রার শারীর ও মানস গুণ দোষ বিশেষভাবে চিন্তা করিয়া ধাত্রী নিয়োগের যে উপদেশ দিয়াছেন আমরা এস্থলে তাহাই ব্যাখ্যা করিব ।

ধাত্রীর শারীর গুণদোষ ।

শিশু যে দেশের ধাত্রীও তদ্রূপজাতা হইবে । ধাত্রী শিশুর সমবর্ণা অর্থাৎ ব্রাহ্মণের ব্রাহ্মণ, ক্ষত্রিয়ের ক্ষত্রিয়, বৈশ্যের বৈশ্য, হইবে । ধাত্রী বালা বা বৃদ্ধা হইবে না—মধ্যবয়স্কা হইবে । যে অধিকাস্ত্রী (যেমন অঙ্গুলি বা দস্ত অধিক), হীনাস্ত্রী বা বিকৃতাস্ত্রী (যেমন কাণা, ট্যারা, ঠোঁটকাটা, খোঁড়া কুঁজো ইত্যাদি) নহে, যাহার দেহ অতি দীর্ঘ বা অতি স্বর্ক, অতি স্থূল বা অতি ক্লশ নহে, যাহার স্তনহুত্ব প্রচুব ও বিভূক, যাহার সমস্ত সমস্তান জীবিত আছে, যাহার স্তনদ্বয় অতি লঘু, অতি উর্দ্ধ, অতি শীর্ণ, অতিস্থূল নহে, যাহার স্তনবৃন্ত অন্তঃপ্রবিষ্ট নহে, যাহার শারীরে কোন রোগ নাই—এইরূপ স্ত্রীলোককে ধাত্রীরূপে নিযুক্ত করিবে ।

ধাত্রীর মানসিক গুণদোষ ।

যে স্ত্রীলোক পবিত্র স্বভাব, লোভবর্জিত, বিনীতা, সংকুলোৎপন্ন, সর্বদা হঠা, অতি পুত্রস্নেহবতী, স্বাধীনা, অন্নসম্পত্তা, কুটিসত্যবর্জিত এবং শিশুকে নিজ পুত্রতুল্য দেখে, তাহাকে ধাত্রীরূপে গ্রহণ করিবে ।

ধাত্রীকর্ম ।

উপরি লিখিত গুণযুক্তা ধাত্রী বা মাতা নিত্য নানান্তে চন্দ্রাদি সুরভি দ্রব্য অতুলেপন এবং শুক্লবস্ত্র পরিধান পূর্বক স্তনদ্বয় ধৌত করিয়া প্রস্তুতমনে শিশুকে প্রথমে দক্ষিণ স্তন পান করাইবে। শিশুর মুখে স্তন্যপানার্থ স্তনদান করিবার পূর্বে স্তনের দুগ্ধ কিঞ্চিৎ স্রাব করাইয়া লইবে। অধৌত স্তনপানে স্তনলগ্ন স্বেদাদি মল শিশুর উদরস্থ হইয়া থাকে এবং অশ্রুতস্তন্য পান করিলে অতি দুগ্ধপূর্ণ স্তনপানে শিশুর কাঁস শ্বাস বমি হইতে পারে। কুধার্তা, পরিশ্রান্তা শোকগ্রস্তা, ক্রুদ্ধা, উৎকণ্ঠিতা অবস্থায় ধাত্রী বা মাতা শিশুকে স্তন্যপান করাইলে শিশুর পীড়া হইয়া থাকে। ধাত্রী বা মাতা যদি অপথাভোজিনী হয় বা ভুক্তান্ন সূজীর্ণ হইবার পূর্বে ভোজন করে বা অজীর্ণ রোগগ্রস্তা হয়, তাহা হইলে তাহাদের বিকৃত স্তন্য পান করিয়া শিশুর বিবিধ উৎকট ব্যাধি জন্মিয়া থাকে এবং শিশু হর্ষলেন্দ্রিয় এবং অন্নায়ু হয়। কোন কোন আয়ুর্বেদ গ্রন্থে দুইটি দুগ্ধধাত্রী নিয়োগের উপদেশ আছে; কিন্তু সূত্রাদি আয়ুর্বেদাচার্যগণ নানান্তত্ত্বের বহু অনিষ্টকারিতা কীর্তন করিয়াছেন, আমরা নানান্তত্ত্বের বহু ব্যাধিজনকত্ব প্রত্যক্ষ করিয়াছি, অতএব আমরা বহু ধাত্রী নিয়োগের ব্যবস্থার সমাদর করিতে পারিলাম না। সংপ্রতি উপরিলিখিত গুণ-সম্পন্ন একটী ধাত্রী সংগ্রহ করাই সাধারণের পক্ষে দুষ্কর, বহুধাত্রী সংগ্রহের ত কথাই নাই।

স্তন্যপরীক্ষা ।

স্তনদুগ্ধই শিশুর একমাত্র খাদ্য। বলা বাহুল্য উহা দূষিত হইলে শিশুর সূহতা আশা করা যাইতে পারে না। আয়ুর্বেদচিন্তকগণ দূষিত স্তনদুগ্ধের যে পরীক্ষা উপদেশ দিয়াছেন আমরা তাহাই এস্থলে ব্যাখ্যা

করিব। জলে স্তনদুগ্ধের পরীক্ষা করিবে। স্তনদুগ্ধ যদি স্পর্শে শীতল, স্বাদে অম্ল, দেখিতে পাংলা ও শঙ্খের মত বর্ণবিশিষ্ট এবং জলে ফেলিলে, জলের সহিত একীভূত হইয়া মিলিয়া যায়, দুগ্ধে যদি ফেনা না হয়, অঙ্গুলিতে লইয়া পুনঃ পুনঃ স্পর্শ করিলে বা জলে দিলে যদি তারের মত না দেখা যায়, যদি জলে না ভাসিয়া, না ডুবিয়া জলের সহিত মিলিয়া এক হইয়া যায়, তাহা হইলে সেই স্তনদুগ্ধ শুদ্ধ বলিয়া জানিবে। এইরূপ স্তন্যপানে শিশুর আরোগ্যলাভ, দেহ দিন দিন পুষ্ট এবং বল বর্দ্ধিত হইতে থাকিবে। যদি স্তনদুগ্ধ জলে ভাসে, যদি তাহার স্বাদ কষায় হয়, তাহা হইলে বায়ু কর্তৃক, যদি স্বাদ অম্ল ও তিক্ত এবং পীতবর্ণ রেখা জলের উপরি দেখা যায়, তাহা হইলে পিত্ত কর্তৃক এবং যদি জলে ডুবিয়া যায় তাহা হইলে কফ কর্তৃক দূষিত বলিয়া জানিবে।

স্তন্যনাশহেতু ।

প্রসূতির বা ধাত্রীর দেহ পুষ্ট, নীরোগ এবং আহারের সুব্যবস্থা থাকিলেই যে স্তনে প্রচুর দুগ্ধ থাকিবে সর্বত্র এরূপ আশা করা যায় না। অনেক কুশা তাদৃশ স্বস্থও নহে, এরূপ প্রসূতির স্তনে প্রচুর দুগ্ধ থাকিতে দেখা যায়। আয়ুর্কোষে স্তনের অন্নতার যে সমস্ত কারণ নির্দেশ করা হইয়াছে, তন্মধ্যে প্রথমেই “অবাৎসল্যং” এই কারণটি নির্দেশ করা হইয়াছে। ইহাতে বুঝা যাইতেছে যে বাৎসল্য অর্থাৎ পুত্রের প্রতি মেহাধিকাই স্তন্যস্রাবের প্রধান ও প্রথম কারণ। এই প্রত্যক্ষ দর্শন ও শাস্ত্রদৃষ্টির দ্বারা স্পষ্ট প্রতীতি জন্মিয়াছে যে, নারীগণেব দুগ্ধস্রাবে শারীরিক কারণ অপেক্ষা মানসিক প্রভাব অধিকতর কার্য্য করিয়া থাকে। ইহা ভিন্ন ভয়, শোক, ক্রোধ, অতিরিক্ত শ্রম, উপবাস এবং গর্ভধারণ এই সকল কারণেও স্তনের স্বল্পতা দৃষ্ট হইয়া থাকে।

মাতা গর্ভবতী হইলে মাতার স্তন্য কেবল যে অন্ন হয় এমন নহে, বস্তুতঃ স্তন্য দূষিত হইয়া থাকে ।

স্তন্যজনক আহারবিহার ।

যে সকল কারণে স্তন্য নাশ হইয়া থাকে তৎসমুদায় পরিহার করিলে স্তন্য বর্দ্ধিত হইবে । . পাণিকল, শতমূলীয় মোরবা, ভূমি কুয়াণ্ড, লাউ, নারিকেল, কেশর, মাংস (জলজ বা জল সন্নিহিত প্রাণীর), গোধূম, শালিতণ্ডুলের অন্ন, সীধু ভিন্ন অত্যাশ্রয় আয়ুর্কৌদোক্ত স্তন্যজনক মণ্ড, অধিক মাত্রায় মিষ্টদ্রব্য ও অন্ন, লবণ রস, দুগ্ধপান, অশ্রু দ্রববস্ত্র সেবন, মনের স্নেহ এবং বিশ্রাম স্তন্যদুগ্ধবর্দ্ধক । কলম নামক কাশ্মীরী চাউলের চূর্ণ দুগ্ধের সহিত পান করিলেও স্তন্য বর্দ্ধিত হয় । শিশু কুধামুঘারী স্তন্য না পাইলে কুশ, দুর্দল এবং পীড়িত হইয়া পড়ে । ঐরূপ অবস্থায় মাতৃস্তন্যের প্রতিনিধি-স্বরূপ গো বা ছাগদুগ্ধ সেবন করাইবার পূর্বে মাতৃস্তন্যের বর্দ্ধনোপায়গুলির পরীক্ষা করা উচিত । স্তন্য বর্দ্ধনোপায়ের মধ্যে মনের স্নেহ এবং বিশ্রাম সম্বন্ধে আমাদের কিঞ্চিৎ বক্তব্য আছে । বিলাতী বিলাসিতার কুপায় মনের স্নেহ আকাশকুসুম হইয়া পড়িয়াছে । এক সম্প্রদায়ের রমণীগণের অতিশ্রমে স্তন্যনাশ হইতেছে, অপর সম্প্রদায়ের নারীগণের অতি বিশ্রামে স্তন্য দূষিত হইতেছে । আমাদের দেশে পূর্বে ইতর লোকের স্ত্রীলোকেরা স্বীয় গৃহস্থলীর সমস্ত কার্য্য এবং স্ব স্ব কৃষিকার্য্যে স্বামীকে কোন কোন বিষয়ে হয়ত সাহায্য করিত, কিন্তু অধুনা খাত্তবস্ত্র হুমুণ্য হওয়ায় বা নগদ পরসার মোহে ইতর জাতীয় স্ত্রীলোকেরা পুরুষবৎ বিদেশীয়গণের প্রতিষ্ঠিত কলকারখানায় চাকরী করে । গৃহস্থলী বা কৃষিক্ষেত্রের উন্মুক্ত বাতাসের পরিবর্তে তাহারা সহশ্রজনসেবিত রুদ্ধ ঘরের কলুষিত বাতাসে অল্পচিত্র সময়ে পরের হুকুমে উচিতাধিক শ্রম

করিয়া থাকে । ইহাদের অনেকেই পেট ভরিয়া খাইতে পায় না সুতরাং খাওয়াভাব হুশ্চিন্তা ও অপরিমিত শ্রমে ইহাদের স্তম্ভনাশ হয় । দ্রুত সংগ্রহ করিবার অর্থ না থাকায় বুদ্ধিক্রান্ত শিশুকে হয়ত ভাল করিয়া দাঁত উঠার পূর্বেই কঠিন, স্থূল খাদ্য দান করিতে বাধ্য হয় অথবা অর্দ্ধাশনে রাখে । ফলে স্বল্পকাল মধ্যে এই সকল শিশু কালগ্রাসে পতিত হয় অথবা যাবজ্জীবন জীবন্মৃত হইয়া থাকে । ইহাই দরিদ্র ইতর লোকের দশা । গৃহস্থ ভদ্রলোকের গৃহে প্রসূতির স্ত্রীর অন্নতা হইলে স্তনদুগ্ধবর্ধনের কোন ব্যবস্থা করা হয় না, তৎপরিবর্তে গোদুগ্ধের ব্যবস্থা হয় । আজ-কাল বিপুল গোদুগ্ধ বহুস্থলে (বিশেষতঃ সহরে) চূর্ণভ অথবা তমূলা, সুতরাং যতপ্রকারে বিক্রয় হইতে পারে সেইরূপ নামমাত্র দ্রুত শিশুকে সেবন করান হয় । ইহার ফল—শিশু ষকুৎ রোগ । অথবা কেহ কেহ মাতৃস্তনের অন্নতায় সাণ্ড, বালি প্রভৃতি স্বেতসারমূলক খাদ্য বা বিলাতী 'কুড', ব্যবসায়িগণের প্রলুব্ধ বাক্যে দ্রুত হইয়া, দন্তোদগমের পূর্বেই শিশুকে সেবন করাইয়া থাকে । ফলে শিশুর পরিপাক শক্তি যাবজ্জীবনের মত অকর্মণ্য হইয়া যায় । উত্তমরূপ দন্তোদগম হইবার পরও কিছুদিন পর্য্যন্ত শিশুকে দ্রুতপান করান আয়ুর্কৌদেবতা ঋষিগণের অভিশ্রুত । শিশুর কৃত্রিম খাদ্য সম্বন্ধে আমরা যথাস্থানে আলোচনা করিব !

পরিজনের করণীয় ।

শিশুকে আদর করিবে । কেবল গাজসুখের জন্ত তাহাকে লইবে । ভয় দেখাইবে না, তাড়না করিবে না । যদি ভোজন না করে বা অহেতু রোদন করে বা ক্খার অবাধ্য হয়, তথাপি তাহাকে ভূত রাক্ষসাদির নাম করিয়া ভয় দেখাইবে না । হঠাৎ আকর্ষণপূর্ব্বক গ্রহণ করিবে না । আদরের স্থলেও শূন্যে উৎক্লিষ্ট করিবে না । হঠাৎ নিদ্রাভঙ্গ করিবে না ।

সর্বদা শিশুর চিত্তরঞ্জন করিবে। নিরন্তর তাড়না করিলে শিশু ভীক, বিমর্ষ, মূঢ় হইয়া থাকে। তাহার সাধু কার্যের উৎসাহ দিবে। তাহাকে প্রশস্তিত্ত রাখিবে। ইহাতে সে নীরোগ হইবে এবং তাহার বুদ্ধি ক্ষুর্তি পাইবে। অকারণ কাঁদাইবে না। ঔষধ পান, পথ্য গ্রহণ, কালাচিহ্ন পরিচ্ছদ ধারণ প্রভৃতি হিতকর বিষয়ে কিন্তু ক্রন্দন উপেক্ষা করিয়া কার্য্য করিবে। শিশুকে একাকী গৃহে রাখিবে না। জল, রোদ্র, অগ্নি, বিদ্যুৎ, শব্দ, উচ্চ নীচ স্থান হইতে শিশুকে রক্ষা করিবে। সামর্থ্যাভাবের পূর্বে বসাইবার চেষ্টা করিবে না, করিলে শিশু কুন্ত হইবে। এক বৎসরকাল শিশুকে বাড়ীর বাহির করিবে না। প্রদীপ, রোদ্র, অগ্নি বা অগ্নি কোন উজ্জ্বল বস্তু তাহার চক্ষু নিকট রাখিবে না। অনেক সময় শিশুগণ মৃত্তিকা ভক্ষণ করে। সর্বদা সতর্ক থাকিয়া এই মৃত্তিকা ভক্ষণ হইতে শিশুকে রক্ষা করিবে। মৃত্তিকা ভক্ষণে—পাণ্ডু, শোথ, শ্বাস, কাস, অতিসার, ক্রিমি, বমন, অগ্নিমান্দ্য, ভ্রম, স্তম্ভদেহ, উদরশূল হইয়া থাকে।

শিশুর পরিচারক ।

যে সর্বদা শিশুকে রক্ষা করিবে যদি সে অধার্মিক হয়, তাহা হইলে শিশু ছরাচার, সে যদি অতি স্থূল হয় তাহা হইলে শিশু বিকটগামী, সে যদি ভোজনপ্রিয় হয় তাহা হইলে শিশু লোলুপ এবং রোগী হইয়া থাকে। শিশুর স্বভাব এই সে যাহা দেখে, যাহা শুনে তাহারই অনুকরণ করিয়া থাকে ; সুতরাং অতি স্থূল পরিচারকের গতিবৈকল্য দেখিতে দেখিতে শিশুও বিকটগামী হইয়া থাকে, অধার্মিকের আচরণ দেখিয়া দেখিয়া সেও ছরাচার হয় এবং ভোজনপ্রিয়ের আহার লোলুপতা দেখিয়া শিশুও পেটুক সুতরাং রোগী হইয়া পড়ে। অতএব শিশুরক্ষণে সতত সঙ্গদৃষ্টি, সদাচার, না স্থূল না কৃশ ও নির্লোভ কুমারধার নিয়োগ করিবে।

শিশুর খেলনা ।

যে খেলনা বিবিধ বর্ণের, বাহা শব্দ করে, বাহা মনোমুগ্ধকর, বাহা অধিক ভারী নহে, বাহার অগ্রভাগ সফ্র নহে, বাহা মুখে প্রবেশ করান যায় না, বাহা কোনরূপে আঘাতকারী বা প্রাণহানিকর নহে এবং বাহা দেখিয়া ভয় না জন্মে এইরূপ খেলনা শিশুকে দিবে। গালায় নির্মিত গবাম্বাদি জন্তু বা ফলাদি শিশুর পক্ষে প্রশস্ত ক্রীড়নক ।

শিশুর ক্রীড়াভূমি ।

শিশুর ক্রীড়াভূমি সমতল হইবে। তাহাতে শস্ত্র, পাষণথণ্ড কিম্বা কাঁকর থাকিবে না। পাছে শিশু মৃত্তিকা ভক্ষণ করে—এইজন্য ক্রীড়াভূমিতে ত্রিকটুর কাথ কিম্বা নিষের কাথ সেচন করিবে।

সহরের ছেলেদের ভাগ্যে মৃত্তিকা স্পর্শই ঘটে না, ক্রীড়াভূমিত দূরের কথা। রঙ-ময়লার ভয়ে, পরিষ্কার রাখার ও পোষাকের অতি বাড়াবাড়িতে শৈশব হইতেই শিশুকে একটা বস্ত্রাবৃত মাংসপিণ্ডে পরিণত করা হয়। পল্লীতেও এই রোগ প্রবেশ করিতেছে। ইহা কিছুতেই স্বাস্থ্য বা সৌন্দর্যের অমুকূল নহে। যেখানে যেমন সম্ভব শিশুর অঙ্গ চালনার স্বাভাবিক চাকল্যের প্রস্রয় দিতে হইবে।

বিদ্যারম্ভ—অনুশাসন ।

যখন বিদ্যারম্ভের প্রম সহ করিতে পারিবে এরূপ বয়স হইবে তখন শিশুকে স্বীয় বর্ণানুসারে, অর্থাৎ ব্রাহ্মণ ক্ষত্রিয় বা বৈশ্যোচিত, শিক্ষার ব্যবস্থা করিবে। বালককে সর্কলা ধর্ম্ম এবং বিনয় শিক্ষা দিবে। এইরূপ শিক্ষা পাইলে যৌবনকালে দুষ্টাশ্রয় ইন্দ্রিয়গণ তাহাকে বিপথগামী করিতে পারিবে না।

আজকাল বিদ্যা শিক্ষার প্রম সহ করিবার শক্তি লাভের

পূর্বেই—পঞ্চম বর্ষে পদার্থ পরিচয় করিতেই অনেক বালককে বিজ্ঞা শিক্ষায় নিয়োজিত করা হয়। গৃহে বিজ্ঞা শিক্ষা দেওয়া অপেক্ষাকৃত ব্যয়সাপেক্ষ বলিয়া সহর অঞ্চলে দেখিতে পাই, কিঞ্চিৎকাল মাতার অদর্শনে রোদন করে বা বিজ্ঞালয় হইতে পথ চিনিয়া বাড়া প্রত্যাগমন করিতে সম্পূর্ণ অসমর্থ এমন বালক বালিকাদিগকে ও বিজ্ঞালয়ে পাঠার্থ প্রেরণ করা হইয়া থাকে। সেকালের বিজ্ঞা শিক্ষা এবং আধুনিক বিজ্ঞা শিক্ষায় অনেক প্রভেদ। এখন আর সেই “একা বিজ্ঞা সুশিক্ষিতার” ব্যবস্থা ও প্রশংসা নাই। প্রথম হইতে বালক বালিকারা বহু বিষয় অধ্যয়ন করিতে বাধ্য হয়—একটু বয়সে আরম্ভ করিলে আবার চাকরীর মেয়াদ ফুরাইয়া যায় সুতরাং অনেকস্থলেই স্বাস্থ্যের বিনিময়ে বিজ্ঞাজ্ঞান করিতে হয়। ইহা ত হইল স্বাস্থ্যের কথা। ধর্ম্য এবং বিনয় শিক্ষা আধুনিক বিজ্ঞালয়ের একরূপ অনধিকার চর্চা বলিয়া স্থিরীকৃত হইয়াছে। ফলে ভারতের বালকবালিকা ভ্রষ্টাশ্রুপ ইন্দ্রিয়গণের দ্বারা উচ্ছ্রাণ ও বিপথগামী হইতেছে। এই ভ্রাস্রয়েও বাহাদিগকে ধার্মিক ও বিনয়ী দেখিতেছি—আবালা ধর্ম্য ও বিনয়ের সুশিক্ষা পাইলে তাহারা কত উন্নতি করিত!

দন্তধাবন।

চুখে দাঁত গড়িয়া স্থায়ি দন্ত বাহির হইবার কিছুকাল পরে—দন্ত বন্ধন দৃঢ়তা প্রাপ্ত না হওয়া পর্য্যন্ত বালক দাঁতন করিবে না।

টীকা—দন্তনির্গমের পর ৪ বৎসর পর্য্যন্ত প্রসূতি দৈবহৃৎ জলে নির্মল বস্ত্রখণ্ড ভিজাইয়া বালকের দন্তমার্জনা করিবেন। অনন্তর ৫ বৎসর বয়স হইতে ১০।১২ বৎসর পর্য্যন্ত বালক দন্তধাবন চূর্ণযোগে দন্তমার্জনা করিবে। পরে নিখ, বকুণ, বাবলা প্রভৃতি তিক্তকবায় বৃক্ষের কোমল শাখা লইয়া শাখাগ্র চর্ষণপূর্ব্বক কুর্জিকাবৎ করিয়া দন্ত-

মার্জিত করিবে—অথবা দন্তশোধন চূর্ণ লইয়া “ব্রস” যোগে দন্তধাবন করিবে। আলত পরিচ্যাগপূর্বক বাল্যকাল হইতে যদি প্রতিবার আহারের পর ও তাম্বল চর্কণের পর দন্ত পরিষ্কার করা হয় তাহা হইলে দন্ত অকালে পতিত হয় না ও নানা মুখবোগ হইতে রক্ষা পাওয়া যায়। দন্ত কেবল মুখশোভাকর নহে—চর্কণের প্রধান সাধন। সুচর্কিত খাদ্য সহজে পরিপাক পাঠিয়া স্বাস্থ্য-রক্ষার অনুকূলতা করে, অতএব আশা সর্বকালেরই দন্ত রক্ষায় যত্নবান হওয়া উচিত। প্রত্যহ বারম্বার মুখধোত এবং দন্ত পরিষ্কার করণের প্রয়োজনীয়তা বালকবালিকার চিত্তে মুদ্রিত করিয়া দিব্য জ্ঞান প্রত্যেক পিতামাতার কর্তব্য যে তাঁহারা তাঁহাদের পুত্র কন্যাদিগকে বাল্যকাল হইতে দন্তধাবন অভ্যাস করাইবেন এবং উহার আচরণের উপকারিতা ও অননুষ্ঠানের অপকারিতা বিশেষরূপে বুঝাইয়া দিবেন।

দ্বিতীয় অধ্যায়

শিশুর আহার ।

আহার অনুসারে আয়ুর্বেদ বালকেব তিনটি নাম রক্ষিত হইয়াছে যথা—(১) ক্ষীরপ অর্থাৎ কেবল দুগ্ধপায়ী বালক (২) ক্ষীরান্নাদ অর্থাৎ বহু দুগ্ধ ও অল্প অন্নভোজী বালক এবং (৩) অন্নাদ অর্থাৎ প্রধানতঃ অন্নভোজী বালক। একবৎসর বা কিঞ্চিৎ অধিককাল পর্য্যন্ত বালক ক্ষীরপ অর্থাৎ কেবল দুগ্ধ পান করিবে। দুই বৎসর বা অধিক কাল পর্য্যন্ত বালক ক্ষীরান্নাদ অর্থাৎ দুগ্ধই অধিক ইহার সহিত কিঞ্চিৎ অন্নান্ত লবু, বৃহৎ

অর্থাৎ পুষ্টিকর খাদ্য আহার করিবে। তারপর “অন্নাদ” বালকের আহার অন্নপ্রধান হইবে দুগ্ধ সহকারী-মাত্র থাকিবে।

টীকা—প্রসবের পর এক বৎসব বয়স পর্য্যন্ত শিশু কেবল দুগ্ধ পান করিবে। কাহার দুগ্ধ?—মাতৃদুগ্ধ প্রশস্ত, তাহার অভাবে ধাত্রীদুগ্ধ, ধাত্রীর অভাবে গো বা ছাগ দুগ্ধ।

মাতৃদুগ্ধ ।

পূর্বেই বলিয়াছি মাতৃদুগ্ধ শিশুর প্রকৃতি-নির্দিষ্ট আহার। বিশুদ্ধ মাতৃদুগ্ধ পর্য্যাপ্ত পরিমাণে সেবন করিতে পাইলে শিশুর স্বাস্থ্য অব্যাহত থাকিবার বিশেষ সম্ভাবনা। শিশুর অধিকাংশ ব্যাধি ঈশ্বেব দোষে ঘটয়া থাকে। মাতৃদুগ্ধের বিশুদ্ধতা, মাতার আহার বিহারের উপর সম্পূর্ণরূপে নির্ভর করে; অতএব স্তন্যদাত্রী মাতা অতি সাবধানে হিতকর আহার বিহার করিবেন এবং স্তন্যদোষের কারণ সমূহ পরিহার করিবেন।

স্তন্যপানের নিয়ম ও সীমা ।

মাতৃদুগ্ধ হিতকর বটে, কিন্তু অপরিমিত পান করাইলে উহাই আবার মৃত্যুর কারণ হইয়া থাকে। অনেক প্রস্থতিকে প্রায়ই কোন নিয়মপূর্ব্বক স্তনপান করাইতে দেখা যায় না, শিশুকে কাঁদিতে দেখিলেই তাহাকে স্তনপান করিতে দেওয়া হয়। ইহা শিশুর স্বাস্থ্যের পক্ষে অতীব অনিষ্টকর বোধে পরিহার করা উচিত। অনেক প্রস্থতি সমস্ত রাত্রি শিশুকে বক্ষের নিকট রাখেন স্তন্যরাং জাগ্রত হইলেই শিশু স্তনপান করিবার অবসর পায়; ইহা নিতান্ত অনিষ্টকর। ইহাতে অজীর্ণ জন্ম শিশুর নানাব্যাধি জন্মিয়া থাকে, প্রস্থতির নিদ্রার ব্যাঘাত হয় এবং স্তনে ক্ষত হইতে পারে। প্রথম মাসে শিশুকে প্রতি ষণ্টায়, দ্বিতীয় মাসে ২য় ষণ্টা অন্তর অতঃপর শিশু বয় বড় হইতে

থাকিলে তত সময় ক্রমশঃ বাড়াইয়া ৪ ঘণ্টা অন্তর স্তন্য পান করাইতে হইবে। নিয়মপূৰ্ব্বক স্তন্যপান করান অভ্যস্ত হইলে প্রসূতি ও শিশু উভয়ের পক্ষেই হিতকর। এক্ষণে জিজ্ঞাসা উপস্থিত হইতে পারে যে মাতা কতদিন স্তন্যপান করাইবেন? মাতার স্বাস্থ্য ভাল থাকিলে এবং স্তনে দুগ্ধ প্রচুর থাকিলে শিশুকে এক বৎসর সময়ে দাঁত না উঠিলে আরও অধিককাল নিয়মপূৰ্ব্বক অবশ্য স্তন্যপান করাইতে হইবে। যদি স্তন্য শিশুর পক্ষে বস্তুতঃই অপ্রচুর হয় তাহা হইলে স্তন্য পানের সহিত গো বা ছাগ দুগ্ধ পরিমাণ মত পান করাইতে হইবে। এককালে মাতৃদুগ্ধ ও গ্যেদুগ্ধ সেবনে কোন আশঙ্কা নাই।

*

স্তন্যপানে বাধা ।

মাতৃদুগ্ধ শিশুর পক্ষে পরম হিতকর হইলেও মাতৃদুগ্ধ লাভের কতকগুলি বাধা আছে যথা—(১) মাতৃবিরোগ, (২) দূষিত স্তন্য, (৩) মাতার পাড়া, (৪) স্তন্যনাশ, (৫) স্তন্যদানে অনিচ্ছা।

(১) মাতৃবিরোগ—যে সকল শিশুর হৃদযন্ত্রাংশ স্তন্যপান কালে মাতৃবিরোগ হয় তাহাদের পক্ষে মাতৃস্তনের প্রতিনিধি ধাত্রীস্তন্য। কিন্তু ধাত্রী সংগ্রহ নিত্যস্ত সহজ নহে। আমরা পূর্বে দেখাইয়াছি কিরূপ গুণসম্পন্ন ধাত্রী নির্বাচন করা উচিত। ধাত্রীর নিজের কিম্বা তাহার পিতৃমাতৃকূলে কোন সঞ্চারী রোগ (যথা—কিরকরোগ, মূৰ্ছা, উন্মাদ, ক্ষয় ইত্যাদি) থাকিলে, শিশুরায়ের সেই রোগ সংক্রমিত হইয়া বিষম অনিষ্টোৎপত্তি ঘটাইতে পারে। ধাত্রীর নিজ পুত্রের বয়স দুগ্ধপায়ী শিশুর বয়সের তুল্য হওয়া উচিত। ধাত্রীর যদি প্রসবের পর ঋতু হইতে আরম্ভ হইয়া থাকে, তাহা হইলে তাহাকে নিযুক্ত করিবে না। ধাত্রী যথোক্ত-গুণসম্পন্ন হইলে তাহার দুগ্ধ পানে যেমন শিশু নবজীবন

সাইতে পারে, ধাত্রীর উল্লিখিত কোন দোষ থাকিলে তদ্রূপ শিশুরজীবন চিরবিপন্ন বা তাহার প্রাণহানির সম্ভাবনা এই কথা স্মরণ রাখিয়া সর্বদা ধাত্রী নির্বাচন করিতে হইবে। সাধারণ গৃহস্থলোকের পক্ষে এইরূপ ধাত্রী সংগ্রহ হৃদয় ব্যাপার ; সুতরাং মাতৃহানি শিশুর ঋণ প্রায়ই গোহৃৎ বা ছাগহৃৎই নির্দ্ধারিত হইয়া থাকে। প্রাণিহৃৎ শিশুকে কিরূপে পান করাইতে হয়—একথা যথাস্থানে বলিব।

(২) দূষিত স্তন্য—প্রসূতির স্বাস্থ্য অব্যাহত থাকিলেও স্তনহৃৎ দোষ জন্মিতে পারে। স্তনহৃৎ কিরূপ দূষিত হইলে কি প্রতীকার কর্তব্য এ বিষয়ের বিবরণ স্তন্যদোষচিকিৎসায় বলা হইবে। স্তনহৃৎ দূষিত কি না ইহাৰ শাস্ত্রোক্ত পরীক্ষা ছাড়িয়া দিয়া শিশু, স্তনহৃৎ পান করিয়া স্নহ আছে কি কথ্য হইতেছে এই তত্ত্বাঘেষণই উহার উত্তম পরীক্ষা বলিয়া জানিবে। পরিমিত ও কথিত মত নিয়মে স্তন পান করাইলে এবং শিশুর স্বাস্থ্য-রক্ষার উপযোগী গৃহ ও পরিচ্ছদের ব্যবস্থা থাকিলেও যদি শিশু পীড়াগ্রস্ত হইয়া পড়ে তাহা হইলে স্তনহৃৎ দোষই পীড়ার কারণ বুদ্ধিতে হইবে। পীড়া তাদৃশ প্রবল না হইলে স্তন্য দোষনাশক চিকিৎসার সহিত শিশুকে স্তন্যপান করান সাইতে পারে—পীড়ার প্রাবল্য দৃষ্ট হইলে স্তন্যপান বর্জনপূর্বক শিশুকে ধাত্রীহৃৎ, অভাবে গো বা ছাগহৃৎ পান করাইতে হইবে এবং যাবৎ স্তন্যদোষ দূরীভূত না হয় তাবৎ স্তন্যপান স্থগিত রাখিতে হইবে।

(৩) প্রসূতির পীড়া—প্রসূতির ক্ষয়াদি সংক্রামক রোগ থাকিলে শিশুকে স্তন্যপান করিতে দিবে না।

(৪) স্তন্যমাত্রতা—স্তনপান না করাইলে ক্রমশঃ স্তন্য শুষ্ক হইয়া যায়, এবং নিয়মপূর্বক স্তনপান করাইতে করাইতে প্রচুর স্তন্যের আবির্ভাব হইয়া থাকে। অতএব স্তনে অল্প হৃৎ আছে বলিয়া কদাচ প্রসূতি

শিশুকে স্তন পান করাইতে ক্ষান্ত হইবে না। বরং শিশুর পক্ষে মাতৃ-
স্তনের মহোপকারিতা অরণ করিয়া, একটা বাকশক্তিহীন নিরাহ প্রাণীর
জীবন ও শুভাশুভ তাহার উপর নির্ভর করিতেছে ভাবিয়া, প্রসূতি,
স্তন্যদানরূপ কন্মকে একটা পবিত্র ধর্ম্মানুগত কর্তব্যবোধে, আলস্য
বিলাসবর্জনপূর্ব্বক তদনুষ্ঠানে সতত যত্নবতী হইবে। যে সকল
প্রসূতির শিশুকে স্তন্যপান করাইবার আন্তরিক আকাঙ্ক্ষা আছে,
শরীর সুস্থ থাকিলেও যদি তাহাদের স্তনতত্ত্বেব অন্নতা হয় তাহা
হইলে পূর্ব্বকথিত স্তন্যবর্দ্ধক চিকিৎসা করাইবে। ইহাতে স্তন্য বর্দ্ধিত
হইবার সম্ভাবনা। স্তনের দুগ্ধ শিশুর প্রয়োজন মত না থাকিলে, যত
থাকে ততই পান করাইবে, এবং গোদুগ্ধ বা ছাগদুগ্ধ দ্বারা তাহার অভাব
পূরণ করিতে হইবে। এইরূপ মাতৃস্তন্য ও অন্য দুগ্ধ একত্র পান করা-
ইলে কোনট ক্ষতি নাই।

(৫) প্রসূতির অনিচ্ছা—পাঠক হয়ত বিস্মিত হইতে
পারেন যে সম্ভ্রান্তকে স্তন্যপান করাইতে মাতার অনিচ্ছা—এ আবার কি ?
ভারতের লোকের এইরূপ ধারণা হওয়াই স্বভাব সিক; কিন্তু আজকাল
আমরা এমন এক জাতীর সম্পর্কে আসিয়াছি যাহাদের দেশের স্ত্রীলোকেরা
বিলাসিতার বিষ হইবে বলিয়া, বথেষ্ট বিচরণের অন্তরায় মনে করিয়া,
সৌন্দর্য্যহানির আশঙ্কায় ভীত হইয়া, বস্তুতঃই আত্মজকে স্তন্যদান একটা
বিরজ্জিবনক উৎপাত বলিয়া মনে করে এবং যে দেশের শ্রমজীবী-ললনাগণ
জীবিকার্জ্জনের জন্ত কারখানা বিশেষে শিশুকে রাখিয়া কন্মস্থানে যায়—
কারখানার লোকেরা অর্থ লইয়া শিশুকে রক্ষা করে ও আহাৰ দেয়—
কন্মস্থানে মাতা আবার শিশুকে বুঝিয়া লইয়া ঘরে যায়। এই মাতৃজন-
বিরুদ্ধ আচরণ ক্রমশঃ ভারতেও বিস্তার লাভ করিতে আরম্ভ করিয়াছে।
এদেশের কোন কোন ধনাঢ্যের ঘরে এমন কি মধ্যবিত্ত গৃহস্থগৃহেও

প্রসূতিগণ আর সন্তানকে স্তন্যদান করিতে চাহেন না । শুনিতে পাই কেহ বলেন স্তনে দুগ্ধ নাই, কেহ বলেন শরীর বড় দুর্বল । প্রথম হইতে দুগ্ধ পান না করাইলে দুগ্ধ ত থাকিবেই না । শরীর দুর্বল হইতে পারে, কিন্তু অনেক হলে দেখা গিয়াছে যে, স্তন্যপান না করানই এইরূপ দুর্বলতার কারণ । ফলকথা এই সকল প্রসূতির যথার্থ অপত্য স্নেহ নাই—ইহারা নামে মাতা নাত্র । যে প্রসূতি আলস্যের বা বিলাসের মাত্রা হ্রাস করিয়া সন্তানের স্বাস্থ্য ও কল্যাণেব জন্ত কিয়ৎকাল তাহাকে স্তনপান করাইবার ক্রেশ (১) স্বীকার করিতে কুণ্ঠিতা তাহার যে অপত্যস্নেহ আছে কিরূপে ইহা বিবাহ করিব ? পূর্বে বলিয়াছি অবাৎসল্য স্তন্যনাশের অত্যন্ত কাৰণ । এই সকল বিলাসপরায়ণা অপত্যস্নেহহীনা প্রসূতিগণকে জানাইতেছি যে সন্তানগণকে স্তন্যদান করা কেবল সন্তানের পক্ষেই হিতকর নহে—ইহাতে প্রসূতিগণের নিজেরও অনেক হিত সাধিত হইয়া থাকে ।

স্তন্যপান করানর উপকারিতা ।

বৎসরাবধি বা অন্ততঃ ৯:১০ মাস পর্য্যন্ত কেবল বিশুদ্ধ স্তনদুগ্ধ পরিমিত মাত্রায় পান করিলে শিশু উত্তরোত্তর পুষ্ট হইতে থাকে । তাহার দাঁত উঠিবার সময় রোগের আশঙ্কা থাকে না এবং অকালে কৃত্রিম খাদ্য (বার্লি, “বিলাতী ফুড” প্রভৃতি) ব্যবহার জন্ত যে মহান অনিষ্ট পবম্পব ঘটয়া থাকে তাহা হইতে নিবৃত্তি পাওয়া যায় । ইহা ত শিশুর স্বাস্থ্যের পক্ষে, কিন্তু প্রসূতির স্বাস্থ্যরক্ষার পক্ষেও স্তনপান কবান যে অতীব উপকারী এক্ষণে আমরা তাহাই বলিতেছি ।

নিয়মপূর্ব্বক একবৎসর কাল পর্য্যন্ত সন্তানকে স্তন্যদান করিলে জরায়ুর অনেক পীড়া হইতে রক্ষা পাওয়া যায় । বহুকালের অভিজ্ঞতায় স্থিরীকৃত হইয়াছে যে, যে সকল প্রসূতি সন্তানকে স্তন্যপান করায় না তাহাদের

অন্ত্রবেষ্ট প্রদাহ (Peritonitis) জরায়ু প্রদাহ, জরায়ু ক্ষত (Inflammation and cancer of the uterus) স্তনবিজ্জি (Abscess in and cancer of the breast) প্রভৃতি উৎকট রোগ জন্মিয়া থাকে কিন্তু স্তনপান করাইলে স্তন্যদানের প্রভাবে গর্ভাশয় প্রসবের পর সহব প্রকৃতিস্থ হইয়া থাকে ; স্তন্য গর্ভাশয়ের উপরিলিখিত পীড়ার সম্ভাবনা থাকে না । প্রায়ই জীলোকদিগের ‘মাজার বেদনা, উরুর বেদনা, অধিকক্ষণ দণ্ডায়মান থাকিতে বা দূর পথ ভ্রমণ করিতে অসমর্থতা, শরীর ভারবোধ, যেন দেহভার বহনেও অসমর্থ’ ইত্যাদি পীড়ার কথা শুনিতে পাওয়া যায় ; প্রসবের পর গর্ভাশয় বৈকল্প সঙ্কচিত হওয়া উচিত ছিল সেইরূপ সঙ্কোচের অভাবে গর্ভাশয়ের একপ্রকার বিকৃত পরিবৃদ্ধি জন্মে । গর্ভাশয়ের এইরূপ বিবর্দ্ধনই পূর্বোক্ত পাড়াসমূহের কারণ । কেবল তাহাই নহে গর্ভাশয়ের এই বিকৃতাবস্থা দীর্ঘকাল উপেক্ষিত থাকিলে, পরিণামে গর্ভাশয়ের স্থানচ্যুতি, গর্ভাশয়ের অগ্র বা পশ্চাৎ দিকে বক্রতা, প্রদাহ, শ্বেতপ্রদর এক কথায় বহুবিধ জীরোগের উৎপত্তি হইয়া থাকে । যখন আমরা ভাবিয়া দেখি যে, এই সকল ভীষণ যন্ত্রণাদায়ক ও প্রাণান্তকর পীড়া পরস্পর কেবল সন্তানকে স্তন্যদান না করার জন্য প্রসূতিগণকে ভোগ করিতে হয়, তখন আমাদের হৃদয় ক্ষোভে দ্বিধাভূত হইতে থাকে । এই যে বৎসর বৎসর বা দুই বৎসরের মধ্যে গৃহলক্ষ্মীগণের গর্ভসঞ্চার হইয়া শিশুর স্বাস্থ্য এবং পারিবারিক জীবন বিশেষ সঙ্কটময় হইতেছে ইহাও বটিতে পারিত না ; কারণ দেখা গিয়াছে যে, প্রসূতি সন্তানকে যতদিন স্তন্যদান করেন সেই সময়েব মধ্যে প্রায় ঋতুদর্শন হয় না । অথবা হইলেও গর্ভসঞ্চার কদাচিত্ হইতে দেখা যায় । আশা করি প্রসূতিগণ সমাজহিত, আত্মহিত ও সন্তানহিত স্মরণ করিয়া, এই মাতৃভাববিরুদ্ধ অনিচ্ছা হইতে সাবধানে দূরে থাকিবেন । প্রত্যেক চিকিৎসকের কর্তব্য যে তাহারা প্রত্যেক প্রসূতি

চিন্তে সন্তানকে স্তন্যদানের উপকারিতা মুদ্রিত করিয়া দিবার চেষ্টা করিবেন ।

ধাত্রীদুগ্ধ ।

মাতৃদুগ্ধের অভাবে শিশুর পক্ষে ধাত্রীদুগ্ধ প্রশস্ত । মাতৃস্তন্য পান-
কালে মাতার যে সমস্ত নিয়ম পালন করা উচিত ধাত্রীকেও সেই সমস্ত
আহার-বহারের নিয়ম পালন করিতে হইবে । ধাত্রীর অভ্যস্ত আহার
অবগত হইয়া তাহাকে সেই জাতীয় পুষ্টিকর আহার দান করিবে ।
ধাত্রী আপনার সন্তানকে বঞ্চিত করিয়া অপরের শিশুকে স্তন্য দান করে
অর্থাৎ পরের ছেলেকে সবল করিবার জন্ত আপনার সন্তানকে স্তন্যে
বঞ্চিত করিয়া থাকে ; সুতরাং স্তন্যদান ব্যাপারে কদাপি তাহার
চিন্তাপ্রসাদ জন্মিতে পারে না । এইজন্য যদি তাহার চিন্তাক্ষোভ জন্মে
বা স্তন্যপায়ী শিশুর প্রতি ধাত্রীর বিদ্বেষভাব উপস্থিত হয় তবে শিশুর
স্বাস্থ্যের পক্ষে তাহা অনুকূল নহে—এইজন্য আয়ুর্বেদে বলা হইয়াছে
ধাত্রী “নিজপুত্রদৃশং শিশো” হউবে অর্থাৎ স্তন্যপায়ী শিশুকে নিজ পুত্রের
ভুল্য দেখিবে ।

গোদুগ্ধ—ছাগদুগ্ধ ।

মাতৃদুগ্ধ ও ধাত্রীদুগ্ধের অভাবে শিশুকে গো বা ছাগদুগ্ধ পান
করাইবে । গো বা ছাগদুগ্ধ বিপাক হওয়া আবশ্যক । আজকাল সহরে
বিস্তৃত দুগ্ধ সংগ্রহ করা বিশেষ কষ্টকর ও ব্যয়সাপেক্ষ । ব্যবসায়ীরা
দুগ্ধ যে কত রকম জিনিষ ভেজাল দেয় তাহা আমাদের সমস্ত জানা নাই ;
তারপর বাসী দুগ্ধ, ফুঁকো দেওয়া দুগ্ধ, গো মহিষ দুগ্ধ মিশ্রিত দুগ্ধ, নান্য
গরুর দুগ্ধ, রক্ত গরুর দুগ্ধ প্রভৃতি কতরকম দুগ্ধ আমরা শিশুকে পান
করাইতেছি । গৃহরুদ্ধ গরুর দুগ্ধ অপেক্ষা যে গরু মাঠে চরিয়া ঘাস

খার তাহার দুধ অনেক স্বাস্থ্যকর। সহরে পয়সা দিলে বরং অশুদ্ধ হউক শুদ্ধ হউক দুধ পাওয়া যায়—কিন্তু আজকাল পল্লীগ্রামে যাহার ঘরে গরু নাই তাহার পক্ষে দুধ অনেক সময় হুল্লত হইয়া পড়ে। অনেক পল্লীর দুধ ছানা হইয়া বড় বড় সহরে চলিয়া যায়। বিত্তহীন দুধ সংগ্রহ একরূপ দুর্কহ ব্যাপার হইয়া পড়িয়াছে। বিত্তহীন দুধের অভাব শিশুর অকাল মৃত্যুর এক প্রধান কারণ।

শিশুর পানীয় দুধে জল মিশাইবার নিয়ম।

বিত্তহীন গোদুধ বা ছাগদুধ সংগ্রহ করিয়া তাহাতে সমপরিমাণে জল মিশাইবে কারণ গোদুধ মাতৃদুধ অপেক্ষা শুক। তিনমাস বয়স পর্যন্ত জলের পরিমাণ সনান থাকিবে পরে শিশু যত বড় হইতে থাকিবে তত জলের মাত্রা কমাইয়া দুধেই অর্ধেক জল দিবে। ইহাতে যদি শিশুব পুষ্টির ব্যাঘাত ঘটে তাহা হইলে আবার সেট যত দুধ তত জল দিতে হইবে। ‘একবন্ধা’ এই দুধ কিছু আকের চিনি সহিত শিশুকে পান করাইবে। শিশুকে কদাচ ঘন দুধ পান করাইবে না। শিশুর পক্ষে ঘন দুধ পান, বিবিধ রোগের কারণ। ঘনদুধ পান করিলে শিশুর কোষ্ঠবদ্ধতা এবং মলের বর্ণ আঁটেল মাটির মত হইতে পারে এবং পরে যক্কৎ-বৃদ্ধি অগ্নিমান্দ্য, জ্বর, হরিদ্রাবর্ণ মূত্র, পিপাসা উপস্থিত হইলে শিশুর জীবন-রক্ষা দুষ্কর হইয়া পড়ে। দুধ অতি শীতল, অতি উষ্ণ পান করান ভাল নহে। গ্রীষ্মকালে প্রাতের সঞ্চিত দুধ অপরাহ্নে বিকৃত হইয়া থাকে অতএব ঐ সময় দুইবেলা টাটকা দুধ সংগ্রহ করা উচিত।

দুধ পান করাইবার প্রণালী—পূর্বে আমাদের দেশে পরিষ্কার পাংলা কাপড়ের পলিতা দ্বারা বা শিশু অপেক্ষাকৃত বড় হইলে, ঝিহুকে করিয়া দুধপান করান হইত। সংগ্রহিত বিদে শায়ের

১০৭০৩/৩২ ১/১০/১৩৩৮

অনুকরণে এদেশের শিশুকে বোতলে করিয়া দুগ্ধপান করান হইয়া থাকে। শিশুর দুগ্ধপানের বোতল দুই প্রকারের দেখিতে পাওয়া যায়—এক রকম বোতলের নল নাই, এই বোতল হাতে করিয়া ধরিয়া শিশুকে দুগ্ধপান করাইতে হয়—আর এক প্রকার বোতলের নল আছে, এই বোতল দুগ্ধ পূর্ণ করিয়া শিশুর পার্শ্বে রাখিয়া নলটি মুখে দিলে শিশু ইচ্ছামত দুগ্ধ পান করিতে পারে। আলস্ত-পরারণ মাতার পক্ষে ইহা বেশ সন্তোষজনক উপায় হইলেও এই নলযুক্ত বোতলে দুগ্ধ পান, শিশুর স্বাস্থ্যের পক্ষে কোন মতেই প্রশস্ত নহে। এই নল কখনই উত্তমরূপে পরিষ্কার করিতে পারা যায় না—উহাতে পচা দুগ্ধ সংলগ্ন থাকিয়া শিশুর স্বাস্থ্যহানি করে। প্রথমোক্ত নলহীন বোতল অপেক্ষাকৃত ভাল বটে ; কিন্তু উহাও বেশ যত্ন পূর্বক পরিষ্কার না রাখিলে শিশুর স্বাস্থ্যভঙ্গের কারণ হইয়া থাকে। যদি শিশুর দুগ্ধ পানার্থ বোতল ব্যবহার করিতে হয়, তাহা হইলে প্রতিবার দুগ্ধ সেবন করাইবার পর বোতল গরম জলে ‘ব্রস’ দিয়া উত্তমরূপ পরিষ্কার করিতে হইবে। বোতল পরিষ্কার রাখিবার জন্য যত্ন লইতে না পারিলে ঝিঝুকে করিয়া দুধ খাওয়ানই ভাল। যদি শিশু দুগ্ধ বমন করে, প্রতিবার ২১ গামচ চূর্ণোদক অর্থাৎ চূণের জল মিশ্রিত করিতে হইবে। কিঞ্চিৎ আকের চিনি মিশাইবার কথা পূর্বেই বলা হইয়াছে।

ছাগদুগ্ধ অনেক শিশুর বেশ সহ্য হয় ইহা গোদুগ্ধ অপেক্ষা কম গুরু বেহেতু ইহাতে স্নেহের ভাগ অল্প আছে। আমাদের দেশে উত্তর পশ্চিমা-কলে মাতৃহীন শিশুকে প্রায়ই ছাগদুগ্ধ পান করান হইয়া থাকে। গোক পোষা অপেক্ষা ছাগল পোষা অপেক্ষাকৃত অল্পব্যয় সাধ্য। কেবল ভারতে নহে—আয়র্লণ্ড, সুইজারলণ্ড, ইটালী ও আমেরিকায় শিশুগণকে ছাগদুগ্ধ সেবন করান হয়। ছাগদুগ্ধেব কেমন একটা বিশ্রী গন্ধ আছে যাহা—

কিন্তু খাইতে খাইতে অভ্যাস হইয়া গেলে, শিশু আর পান করিতে অনিচ্ছা দেখাইবে না । গাধার দুধ গোছকের প্রতিনিধি স্বরূপ ব্যবহার করা বাইতে পারে—ইহার কিন্তু রেষকণ্ড আছে । শিশুর বহুৎ দোষে কোষ্ঠবদ্ধতা থাকিলে গাধার দুধ প্রশস্ত । কোন বৈদেশিক চিকিৎসক বলেন—গাধার দুধে কিঞ্চিৎ গোছশোথিত নবনীত (“ক্রিম্”) মিশ্রিত করিলে উহা প্রায় নারীস্তনের তুল্য হইয়া থাকে ।

তৃতীয় অধ্যায়

শিশুর দন্ত নির্গম—তাৎকালিক আহার ও পীড়া ।

প্রথমে শিশুর ‘দুধে দাঁত’ উঠিয়া থাকে, পরে দুধে দাঁত পড়িয়া গেলে ‘স্বায়িদন্ত’ দেখা দেয় । এইরূপ তইবার জন্মে বলিয়া দাঁতের একটা নাম ‘দ্বিজ’ । ২০টি ‘দুধে দাঁত’ সম্পূর্ণরূপে উঠিতে প্রায় দুই বৎসর লাগে—ছয় মাসের পর উঠিতে আরম্ভ করিয়া প্রায় আড়াই বৎসরে ২০টা দুধে দাঁত বাহির হয় । প্রথমে নাচের মাটিতে ২টা মধ্যগত ‘ছেদন’ দন্ত উঠিয়া থাকে, তৎপরে পক্ষমধ্যে উপরের মাটার ২টা মধ্যগত ‘ছেদন’ দন্ত, অতঃপর দেহ মাসের মধ্যে নিম্নের মাটার পার্শ্বগত ২টা ‘ছেদন’ দন্ত । অতঃপর ১২ কি. ১৪ মাস বয়সে ৪টা ‘পেষণ’ দন্ত নির্গত হয়, ১৭।১৮ মাস বয়সে ৪টা ‘শুনদন্ত’ নির্গত হয় এবং ২০—৩০ মাসের মধ্যে ৪টা পশ্চাদবর্তী ‘পেষণ’ দন্ত নির্গত হইয়া কুড়িটা দাঁত পূর্ণ হয় । ‘স্বায়িদন্ত’—দুধে দাঁত পড়িয়া তবৎস্থলে ‘স্বায়িদন্ত’ বাহির হইয়া ১৪ বৎসর বয়সে ২৮টা

‘শ্রীমদন্ত বাহির হয় অবশিষ্ট ৪টা দাঁতের নাম ‘আক্কেল দাঁত’। এই চারিটা ‘আক্কেল দাঁত’ ২১—২৫ বৎসরের মধ্যে উঠিয়া থাকে ।

দাঁত উঠিবার সময় সামান্যতঃ নির্দেশ করা হইল । আয়ুর্বেদ বলেন—
আট মাসের পর দাঁত উঠিতে আরম্ভ হওয়া দীর্ঘায়ুর লক্ষণ—ইহার পূর্বে
হইলে অন্নায়ু লক্ষণ । দাঁত উঠিলেই যে শিশুকে দুগ্ধ ভিন্ন অন্য বস্তু
ভোজন করাষ্টতে হইবে এরূপ মনে করা বিষম ভ্রম, ইহাতে নানা
রোগ জন্মিতে পারে । আয়ুর্বেদ বলেন—

“অথৈনং জাতদশনং ক্রমশোহপনয়েৎ স্তন্যং

চিরান্নিবেদমানোহন্নং বালো নাতুর্ধামশ্নতে ।”

শিশুর কতকগুলি দাঁত উঠিলে তাহাকে ক্রমশঃ—হঠাৎ নহে স্তন্য পান
হইতে বিরত করিবে । বিলম্ব করিয়া যে বালক দুগ্ধ ভিন্ন অন্য বস্তু
ভোজন করিতে আরম্ভ করে তাহাকে পীড়িত হইতে হয় না ।

তাহা হইলেই সেই এক বৎসব বয়স বা কিঞ্চিৎ অধিককাল পর্য্যন্ত
কেবল দুগ্ধ পানের ব্যবস্থাই সমর্থিত হইতেছে । ষষ্ঠ মাসে যে অন্ন-
প্রাশনের বিধি আছে, তাহা উৎসব মাত্র—কার্য্যতঃ আহারান্তর দান
কোন শিশুর পক্ষেই প্রতিপালিত হয় না—হওয়া উচিতও নহে । যে সকল
শিশুর দন্তোদগমের বিলম্ব হয়, তাহাদিগকে আর দীর্ঘকাল অর্থাৎ দুই
বৎসরেরও অধিক কাল দুগ্ধমাত্র পথ্যে রাখিতে হইবে । যখন শিশুর
দন্তের মাড়ী ফুলিবে ও লাল হইবে, তখন সে স্তন দংশন করে এবং
যাহা নিকটে পায় তাহাই মুখে দিয়া কামড়ায় এই অবস্থায় তাহাকে
কামড়াইবার জন্য প্রবাল, কাষ্ঠ, রবার বা ধাতু নিম্নিত কোন বস্তু দংশন
করিতে দিলে সস্তর দন্ত নির্গমনের সহায়তা করে ।

দাঁত উঠিবার সময় শিশুর প্রায়ই জ্বর, অজীর্ণ উদরাময়, অগ্নিমান্দ্য,
ও তড়কা হইয়া থাকে । এই সকল রোগের জন্য প্রথমেই ঔষধ প্রয়োগের

আবশ্যকতা নাই। শিশু যদি কেবল মাতৃস্তন্য পান করে তাহা হইলে মাতা অতি সতর্কতার সহিত আহাৰ করিবেন। মাতার আহাৰ লঘু ও পুষ্টিকর হওয়া উচিত। মাতার কোষ্ঠ পরিষ্কার না থাকিলে তদর্থে ঔষধ ব্যবহার করিতে হইবে, রাত্রি জাগরণাদি বর্জন পূর্বক স্বাস্থ্যরক্ষার সাধারণ নিয়ম পালন করিতে হইবে। ইহাতেই শিশুর পীড়া প্রশমিত হইতে পারে। শিশু যদি ধাত্রীস্তন্য পান করে তাহা হইলে ধাত্রীকেও ঐ সকল নিয়ম পালন করাটবে। শিশু যদি গো ছাগাদির দুগ্ধ পান করে তাহা হইলে শিশুর পানীয় দুগ্ধেব বিতৃষ্ণতার প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে। পূর্বে দুগ্ধপানের যে সাধারণ নিয়ম কথিত হইয়াছে সে সমস্ত নিয়ম পালিত হইতেছে কিনা দেখিতে হইবে। এইরূপ প্রথমেই মল পরীক্ষা করিয়া দেখিতে হইবে শিশুর দুগ্ধ পরিপাক পাইতেছে কিনা। অর্দ্ধাণ হইলে দুগ্ধের পরিমাণ হ্রাস করিতে হইবে। পূর্বে তিন মাসের পর দুগ্ধের অর্দ্ধেক জল মিশাইবার কথা বলা হইয়াছে, এই অবস্থায় কিন্তু জলের পরিমাণ বাড়াইয়া যত দুগ্ধ তত জল দিতে হইবে। দুগ্ধের পরিমাণ হ্রাস করিয়া অগ্নিমান্দ্য, দুগ্ধে অধিক জল ও চুণের জল মিশাইয়া অজ্ঞাণ, উদরাময় প্রভাকারেব চেষ্টা করিতে হইবে—প্রায় ইহাতেই প্রশমিত হইতে দেখা যায়, না হইলে অগ্নিমান্দ্য, উদরাময় প্রভৃতির যে ঔষধ বলা হইবে, সেট সকল ঔষধের মধ্যে কোনটী সেবন করাটবে।

দন্ত নির্গমকালের পীড়া ও কৃত্রিম খাণ্ড ।

আমরা সকলেই বুঝি যে পীড়া আরাম করা অপেক্ষা পীড়া যাহাতে না জন্মিতে পারে তাহার উপায় বিধান করা অনেক ভাল। দাঁত উঠিবার কালে যাহাতে শিশুর পীড়া জন্মিতে না পারে বা হইলেও তাদৃশ মারাত্মক না হয়, এমন কি উপায় আছে ?

পূর্বে শিশুর আহাৰ সম্বন্ধে যে সকল নিয়মের উল্লেখ করা হইয়াছে, সেই সকল নিয়ম যত্ন পূৰ্বক পালন করিলে এবং কতকগুলি ছুখে দাঁত বাহির হইবার পূর্বে শিশুকে কেবল মাত্র দুগ্ধ পান করাইয়া রাখিলে দাঁত উঠিবার সময় শিশুর বিশেষ কোন পীড়া হইবার সম্ভাবনা থাকিবে না । বহুসংখ্যক ছুখে দাঁত উঠিবার পূর্বে শিশুর দুগ্ধ ভিন্ন অল্প কোন দ্রব্য (সাগু বালি, এরাকট, শটীর পালো, পানিকলের পালো ভাত বা বিলাতী 'ফুড') পরিপাক করিবার শক্তি থাকিতে পারে না । আমাদের দেশেও পূর্বে যতদিন না শিশুর দাঁত উঠিত ততদিন তাহাকে দুগ্ধ ভিন্ন খেতসার মূলক কোন খাদ্য দেওয়া হইত না—আয়র্কর্ষেদেও এক বৎসর পর্য্যন্ত শিশুকে কেবল দুগ্ধ এবং এক বৎসরের পর একটু একটু করিয়া অল্প খাদ্য দিবার উপদেশ আছে । কিন্তু আজকাল ৬৭ মাস বয়সের শিশুকেও বালি দেওয়া হয় এবং কোন কোন শিশুকে জন্ম হইতেই বিলাতী 'ফুড' বিশেষ সেবন কবান হইতেছে । ইহাকেই আমরা পূর্বে 'কৃত্রিম খাদ্য' বলিয়া উল্লেখ করিয়াছি । নরশরীর-ক্রিয়াতত্ত্ব পর্যালোচনা করিয়া পণ্ডিতগণ এই সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন যে, দন্তোদগমের পূর্বে ঐ সমস্ত খাদ্য পরিপাক করিবার শক্তি কোন জাতীয় নরশিশুর থাকিতে পারে না । প্রথম প্রথম হয়ত কএক বৎসর কৃত্রিম খাদ্যে পালিত শিশু বেশ স্বাস্থ্যপুষ্ট ও সুস্থ থাকিতে পারে, কিন্তু তাহাদের পরজীবনের ইতিহাস সংগ্রহ করিলে দেখা বাইবে যে তাহাদের অনেকেই অজীর্ণ রোগে যাবজ্জীবন জীবন্ত হইয়া কালান্তিপাত করে । আমাদের দেশে যে আজকাল এত অজীর্ণ রোগের প্রাদুর্ভাব—লোক যে ক্রমশঃ অন্নভোজী হইতেছে ইহার মূল কারণ এই কৃত্রিম খাদ্যে শিশু পালন । হিসাব করিয়া দেখা গিয়াছে যে, যেসকল শিশু মাতৃতত্ত্বে বা গো ছাগাদির দুগ্ধে পালিত হয় তাহাদের মধ্যে দন্তোদগমকালের পীড়া কচিৎ হয় এবং বাহারা কৃত্রিম খাদ্যে

পালিত হয় তাহাদের মধ্যে ঐ সকল রোগ সাজ্বাতিকরূপে প্রকাশ পাইয়া থাকে। মাতৃতত্ত্বে পালিত শিশুর অকালমৃত্যুর সংখ্যা অতি অল্প। বাহারা গো ছাগাদির হৃৎক পালিত তাহাদের মধ্যে অপেক্ষাকৃত অধিক, বাহারা কৃত্রিম খাণ্ডে পালিত তাহাদের মধ্যে অত্যধিক। শিশুগণ জাতির উন্নতির অবলম্বন—ইহাদের স্বাস্থ্যরক্ষা বিস্তৃত হৃৎকের উপরি প্রধানতঃ নির্ভর করিতেছে। সেই গোধান ও ধাত্ত্বধনেপূর্ণ ভারতের শিশুগণ আজ বিস্তৃত হৃৎকের অভাবে বিদেশাগত ‘কুড’ এরাকট, বার্গি ভক্ষণে অকালে বিবিধ বোগে জীর্ণ হইয়া কালগ্রাসে পতিত হইতেছে। ইহা কি কম ক্রোভের কথা। তোমরা কি কেহ এই জাতি-ধ্বংসকর হৃৎকের কথা ভাবিয়া ইহার প্রতীকার করিবে না? ভারতীয় প্রসুতিগণ, তোমরা সংযম ও ধর্ম্ম আশ্রয়পূর্ব্বক নিজবেহ নীরোগ করিয়া শিশুকুলধ্বংসী কৃত্রিম খাণ্ডের পরিবর্তে বিস্তৃত স্তন্য দানে আবার সুস্থ দীর্ঘজীবী সন্তানসমূহে দেশের সৌন্দর্য্য ও শক্তি বৃদ্ধিকর। দেশহিতচিন্তকগণ, দ্রবিরুদ্ধেরা পর্য্যন্ত অল্প ব্যয়ে বিস্তৃত হৃৎক পাইয়া বাহাতে স্বস্থ পুরুষজাতকে সুস্থ, বলবান, দীর্ঘায়ু করিতে পারে তাহার উপায় বিধান করিয়া দেশ রক্ষা কর।

চতুর্থ অধ্যায় ।

দূষিত স্তন্য ও শিশুরোগ ।

স্তন্যপায়ী শিশুর অনেক রোগই স্তন হৃৎকের দোষে জন্মিয়া থাকে। স্তনহৃৎকে দোষ আবার স্তন্যনাড়ীর আহার বিহারের দোষে ঘটয়া থাকে। এক্ষণে আমরা, স্তন হৃৎকের দোষের কারণ এবং যেরূপ দূষিত স্তনহৃৎক সেবন করিয়া শিশুশরীরে যেরূপ রোগ প্রকাশ পাইয়া থাকে তাহা বলিব।

স্তনদুগ্ধের দোষের কারণ ।

ভুক্তবস্তুর পরিপাক পাইবার পূর্বে ভোজন, যে দ্রব্য ভোজন করা অভ্যাস নাই তাহা বা বাহ্য সজ্জ হইয়া না বলিয়া জানা আছে তাহা সেবন, অসময়ে আহার, অতি মাত্রায় বা অল্প মাত্রায় ভোজন, বিরুদ্ধভোজন অর্থাৎ যে সকল বস্তু একত্র ভোজন করা স্বাস্থ্যের পক্ষে হিতকর নহে সেইরূপ ভোজন—যেমন দুগ্ধ ও মাংস বা মৎস্য এককালে ভোজন, উপযুক্ত পরি আহার; লবণ, অন্ন, ঝাল, ক্ষারদ্রব্য অধিক মাত্রায় সেবন, বাসি, পচা জিনিষ খাওয়া অতি শোক, নিরন্তর উপবাস ও পথপর্যটন, অতিশয় চিন্তা, ক্রোধ, রাত্রিজাগরণ, উপস্থিত মলমূত্রের বেগ ধারণ এবং বেগ উপস্থিত না হইলেও বলপূর্ব্বক মলমূত্র ত্যাগের চেষ্টা, গুড়যুক্ত পরমান্ন, খিচুড়ি, দধি, মাছ প্রভৃতি ককজনক বস্তু সেবন, ছাগ, হংস, কচ্ছপাদির মাংস ভোজন, ভোজনের অব্যবহিত পরেই নিদ্রা, অতিরিক্ত মত্তপান, কায়িক শ্রমবর্জন, স্তনে আঘাত প্রাপ্তি ও পীড়া বিশেষে শরীর ক্লান্ত হইলে বাতপিত্তকফ দূষিত হইয়া দুগ্ধবাহিনী ধমনী আশ্রয়পূর্ব্বক স্তনদুগ্ধের ৮ প্রকার দোষ জন্মায়। এই আট প্রকার দোষের মধ্যে বিরসতা, ফেনযুক্ততা এবং রুদ্ধতা বায়ু কর্তৃক, বিবর্ণতা, দৌর্গন্ধ্য, পিত্ত কর্তৃক এবং স্নিগ্ধতা, পিচ্ছিলতা ও গুরুতা কফ কর্তৃক উৎপন্ন হইয়া থাকে।

বায়ু কর্তৃক দূষিত স্তন্যপানের ফল ।

পূর্ব্বোক্ত আহার বিহারের দোষে বায়ু কুপিত হইয়া বেরস হইতে স্তন্য প্রস্তুত হয় তাহাকে দূষিত করিলে স্তন্য বিরস হইয়া থাকে। এই এই বায়ুদুষ্ট বিরস স্তন্য পান করিয়া শিশু ক্রমশঃ শীর্ণ হইতে থাকে—

এইরূপ স্তনের স্বাদ উত্তম না হওয়ার শিশু স্তন্যপান করিতে তাদৃশ ইচ্ছা করে না,—শিশু বর্ধিত হয় না । কুপিত বায়ু স্তনদুগ্ধ বিলোড়িত করিয়া উহাকে ফেনযুক্ত করে—ফেনিল স্তন্য, স্তন হইতে কষ্টে অন্ন অন্ন নির্গত হইয়া থাকে—এই স্তন্যপান করিয়া শিশুর গলার আওয়াজ বসিয়া যায়—কোষ্ঠ বদ্ধ হয়, মূত্রও পরিষ্কাররূপে নির্গত হয় না—অপান বায়ু কুপিত হওয়ার পেট ফাঁপে, তাহার বায়ুজ্ঞ শিরোরোগ এবং অপীনস নামক নাসিকারোগ জন্মিয়া থাকে । কুপিত বায়ু স্তনদুগ্ধে ব্রহ্মের অংশ শুষ্ক করিলে স্তনদুগ্ধ রুক্ষ হইয়া থাকে । রুক্ষ স্তন্য পান করিলে শিশুর বলহানি হইয়া থাকে ।

পিত্ত কৰ্ত্তক দূষিত স্তন্যপানের ফল ।

উষ্ণাদি কারণে পিত্ত কুপিত হইয়া স্তনদুগ্ধকে বিবর্ণ—নীল, অতি শুভ্র বা পীতাদি বর্ণের করে । এইরূপ স্তন্য পান করিয়া শিশু বিবর্ণ, বম্বাক্ত, সর্বদা উষ্ণ শরীর, পিপাসু, স্তন্যপানে অনিচ্ছা ও তাহার তরল মলশ্রাব হইতে থাকে । পিত্তকুপিত হইয়া যখন স্তনদুগ্ধকে দুৰ্গন্ধি করে তখন তাহা পান করিয়া শিশুর পাণ্ডুরোগ ও দুইপ্রকার কামলা রোগ (কোষ্ঠাশ্রয়া ও শাখাশ্রয়া) জন্মিয়া থাকে । এস্থলে সুখবোধার্থ দুই-প্রকার কামলা রোগের সংক্ষিপ্ত বিবরণ লিখিত হইতেছে—যখন কুপিত কক কৰ্ত্তক পিত্তের মার্গ রুদ্ধ হইয়া থাকে তখন রোগীর পুৰীষ তিলবাটার মত শুভ্রবর্ণ হয় । ইহা কোষ্ঠাশ্রিত কামলা । যখন কক কৰ্ত্তক দূষিত বায়ু পিত্তকে পিত্তের স্থান হইতে বাহিরে নিক্ষেপ করে তখন রোগীর মল শুভ্রবর্ণ এবং মূত্র নেত্র ও গাত্রের বর্ণ পীত হইয়া থাকে, পেট ফাঁপে, বুক ভার হয়, ক্রমশঃ জ্বর, হৃৎকলতা, অগ্নিমান্দ্য, কাস শ্বাস দেখা দেয় । ইহাই শাখাশ্রিত কামলার লক্ষণ ।

শ্লেষ্ম কৰ্তৃক দূষিত স্তন্যপানের ফল ।

স্ব-কারণ কুপিত শ্লেষ্মা স্তন্যকে অতি বিদ্ধ করিলে যদি শিশু সেই অতিরিক্ত স্তন্য পান করে তাহা হইলে সর্বদা ‘কোঁৎ পাড়ে’ বমি করে, অতিরিক্ত লাল পড়ে, নিদ্রা অধিক হয় এবং সর্বদা অলসভাবে অবস্থিতি করে, সর্বদা কফ কান্দি, নাকে সর্দি দেখা যায়। পিচ্ছিল স্তন্য পান করিলে শিশুর অধিক লাল্যা আব হয়, মুখ ও চক্ষু ভাব ভার—শোথ-যুক্তের মত হয় এবং শিশুর কিছুনাশ ক্ষুধা থাকে না। গুরুগ্ৰাসিত স্তন্য পান করিলে শিশুর হৃদ্রোগ জন্মে এবং পূৰ্ণ কথিত স্তন্য জন্ত বিবিধ রোগ আবির্ভূত হইয়া থাকে।

শিশুর বিশেষ রোগ ।

“রোগবিনিশ্চয়” গ্রন্থে আমরা যে সকল রোগের নিদান লিপিবদ্ধ করিয়াছি ঐ সমস্ত রোগ শিশুরও হইয়া থাকে। আমরা এক্ষণে শিশুর কতকগুলি বিশেষ রোগের কথা বলিব।

তালুকণ্টক ।

কুপিত কফ শিশুর তালুদেশে অবস্থিতি করিয়া ‘তালুকণ্টক’ রোগ জন্মায়। এই রোগে শিশুর তালুপাত (কপালের উর্দ্ধদেশে মস্তকের যে স্থান শিশুদের স্বভাবতঃ কোমল থাকে সেই স্থানটী বসিয়া যায়—নিম্ন হইয়া পড়ে), স্তন্য পানে প্রবৃত্তি থাকে না, স্তন্যপান করিতে কষ্ট হয়, তরল মল ত্যাগ করে, তৃষ্ণা থাকে, চক্ষু, কণ্ঠ ও মুখে বেদনা, মাথা তুলিতেপারে না ও বমন করে।

মহাপদ্ম ।

শিশুর মস্তকে ও নাভি সন্নিহিত অঙ্গে পদ্মের মত বর্ণ যে বিসর্প হইয়া থাকে তাহা ত্রিদোষজ । এই বিসর্প কপালের পার্শ্বদেশ (শঙ্খ) হইতে হৃদয়ের দিকে এবং হৃদয় হইতে মলদ্বার পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইতে দেখা যায় । এই রোগ হইতে মুক্তিলাভ দুষ্কর ।

কুকূণক ।

দ্রুত দোষে শিশুগণের এই কুকূণক নামক নেত্র রোগ চক্ষুর পাতায় জন্মিয়া থাকে । ইহাতে চক্ষুতে বেদনা, কণ্ডু ও অত্যন্ত জলস্রাব হয় । শিশু কেবল কপাল, নেত্র প্রান্ত ও নাসিকা ঘর্ষণ করিয়া থাকে । রৌদ্রের দিকে চাহিতে বা চক্ষু খুলিতে পারে না ।

অহিপূতন ।

মলত্যাগের পর শিশুর মলদ্বার উত্তমরূপে ধোত না করিলে, মূত্রত্যাগের পর মূত্রাসিক্ত মলদ্বার পরিষ্কার না করিলে কিম্বা মূত্রাসিক্ত শয্যায় শয়ন করিয়া থাকিলে, বা ঘর্ম্মাদি মল অপসারিত করিবার জন্য ঘন না করাটলে কক্ষ ও রক্ত দূষিত হইয়া শিশুর মলদ্বারে চুলকণা জন্মায় । চুলকাইতে চুলকাইতে স্ফোট জন্মে । এই সকল স্ফোট একত্র মিলিত হইয়া ঘোর ত্রণে পরিণত হয়—ইহা হইতে প্রচুর রসরক্ত স্রাব হইতে থাকে ।

অজগল্লী ।

শিশুর গাত্রে গাত্রদণ্ড, চক্ষুকে, দলবদ্ধ, বেদনাহীন মুগকলায়েব মত হয় ইহাকে ‘অজগল্লিকা’ বলে । অজগল্লিকা বালকেরই হইয়া থাকে ।

পারিগর্ভিক ।

শিশুর মাতা গর্ভধারণ করিলেও যদি শিশু মাতৃস্তন্য পান করিতে থাকে তাহা হইলে সেই দূষিত স্তন্য পান করিয়া প্রায়ই শিশুর কাস, অগ্নিমান্দ্য, বমন, আলস্য, কৃশতা, অরুচি এবং পেট বড় হইয়া থাকে । এই রোগকে পারিগর্ভিক অর্থাৎ ‘এঁড়ে লাগা’ বলে । শিশুকে অধিক পরিমাণে দুগ্ধ পান করাইলেও ঠিক পারিগর্ভিক লক্ষণ যুক্ত অজীর্ণ রোগ হইতে দেখা যায় ।

ক্ষীরালসক ।

মাতার ত্রিদোষ-প্রকোপকরী আহার বিহারে বায়ু পিত্ত কফ কুপিত ও বক্ষঃস্থলের দুগ্ধবহা নাড়ী আশ্রয় করিয়া ত্রিদোষহুঁষ্ট স্তন্য শ্রাব করায়—এই স্তন্য যদি শিশু পান করে তাহা হইলে নিশ্বাস জলের মত বা ছিব্ড়ে ছিব্ড়ে, কিম্বা আমযুক্ত দুগ্ধ, নানাবর্ণ, কেনা মিশ্রিত মল নির্গত হয়, মূত্র কখন পীত কখন স্বেত, পেটফাঁপা, তৃষ্ণা, জ্বর, বমন, বিজৃম্বিকা নামক শিশুরোগ, শুষ্ক উদগার, অরুচি, দ্রম, ‘গা-মোড়ামুড়ি’ হস্তপদ বিক্লেপ, পেট ডাকা, নাসিকা চক্ষু মুখে ত্রণ, চক্ষু হইতে জলশ্রাব, গলা ভাঙ্গিয়া যাওয়া এই সকল লক্ষণ উপস্থিত হয়—ইহার নাম ক্ষীরালসক ।

অরোচক ও তন্মূলক রোগ ।

অতি দিবানিদ্রা, অতিমাত্রায় শীতল জল পান ও কফ দূষিত স্তন্যপান করিলে শিশুর রসবাহিনীতে কফকটুক বৃদ্ধ হইয়া অরুচি, তরুণ শ্লেষ-রোগ, জ্বর ও কাস জন্মে—শিশু দিন দিন শুষ্ক হইতে থাকে এবং তাহার মুখ চিকণ এবং চক্ষু শুষ্ক দেখায় ।

বিনাম—বিজ্ঞপ্তিকা ।

নাড়ীকাটার দোষে শিশুর বিনাম ও বিজ্ঞপ্তিকা রোগ হয়। লোকে ইহা ‘পুঁরে পাওয়া’ ‘পেঁচো পাওয়া’ প্রভৃতি নামে প্রসিদ্ধ।

উল্লক

শিশুর জন্মের পর তাহাকে নৈরুদ্ব মিশ্রিত গব্যামৃত পান করাইয়া ‘গর্ভান্ত’ বমন করাইবার উপদেশ আছে, যদি এইরূপে ‘গর্ভান্ত’ বমন করান না হয় কিম্বা কর্তৃগত ভ্রম্মা অপসারিত না করান হয় তাহা হইলে দূষিত রসধনত্ব দ্বয়দ্বয় আশ্রয় করিয়া শ্রোতঃসমূহ আবৃত করে তখন শিশু হাত মুঠা করিয়া অজ্ঞান হয়, বমন কবে, হস্তপদ আক্ৰিষ্ট করে, তাহার বুক ধড়ফড় করে এবং জ্বর হইয়া থাকে। এই বোগের নাম উল্লক বা ‘তড়কা’ কোন কোন আচার্য্য এই বোগকে “অল্পপূর্ণ” বলেন।

দন্তশব্দ ।

কোন কোন শিশু ঘুমন্ত অবস্থায় ‘দাঁত কটমট’ করে। রুক্ষবস্ত্র ভোজনে বায়ুকুপিত হইয়া হস্তবিশেষে পেণী চালিত করিলে শিশুণ এইরূপ ‘দন্ত শব্দ’ করিয়া থাকে।

পশ্চারুজ ।

ছোট নাতৃস্তম্ভ পান করিলে পিত্ত কুপিত হইয়া যখন গুরুদেহ আশ্রয় করে, তখন মলবারে জোঁকের উদরদেশের মত বর্ণবিশিষ্ট একপ্রকার ব্রণ জন্মিয়া থাকে। এই ব্রণে জালা থাকে, ব্রণাক্রান্ত স্থান উষ্ণ হয়, বেশ জ্বর হয়, এবং সবুজ বা পীতবর্ণ মল নির্গত হইতে থাকে। এই রোগের নাম পশ্চারুজ ব্রণ—এই রোগ গরম দাঁকণ।

শিশুর রোগজ্ঞানোপায় ।

রোগিশব্দে রোগ-লক্ষণ দুইপ্রকার দৃষ্ট হয়—একপ্রকার স্বয়ং-প্রকাশ একপ্রকার আতুরমাত্রবেগ। স্বয়ং প্রকাশ লক্ষণগুলি চিকিৎসক বোগী দেখিবামাত্র বুঝিতে পারেন যেমন শোথ, শুষ্কদাগ, মল-মূত্রাদির বর্ণ। কতকগুলি পরীক্ষা দ্বারা জানিতে হয়—যেমন জ্বর, অন্তবিদ্রব, অর্ণাঙ্কুর, চক্ষুঃদাঘ প্রভৃতি। কতকগুলি রোগী স্বয়ং না বলিলে জানা যায় না—যেমন শূল, শিরঃপীড়া অন্তর্দাহ ইত্যাদি এই শ্রেণীতে লক্ষণ গুলিকেই আমরা ‘আতুরমাত্র বেদা’ বলিয়াছি। যে সকল লক্ষণ প্রশ্ন করিয়া রোগীর নিকট হইতে জানিতে হয়, রোগী শিশু হইলে প্রশ্ন করিয়া সেই সকল লক্ষণ জানিবার উপায় নাই, সুতরাং অল্প কোন উপায়ে ঐ সকল লক্ষণ নিশ্চয় করিতে হইবে। এ সম্বন্ধে কতকগুলি সঙ্কেত কথিত হইতেছে।

শিশু নিজের যে অঙ্গ বায়বায় স্পর্শ করে কিছু অল্পে সেই অঙ্গ স্পর্শ করিলে যদি কাঁদিতে থাকে তাহা হইলে শিশুর সেই অঙ্গে বেদনা আছে বুঝিতে হইবে। শিশুর মস্তকে কোন রোগ থাকিলে সে চক্ষু মুদ্রিত করিয়া থাকে এবং মাথা খাড়া করিয়া বাধিতে পারে না। বস্তিতে কোন রোগ হইলে মূত্র নির্গত হয় না এবং তজ্জন্ত শিশু নিত্যন্ত কাতর হইয়া থাকে, অত্যন্ত পিপাসা এবং মূর্ছা হয়। যদি মলমূত্র নির্গত না হয়, কেবল পিবন হইয়া যায়, বমি করে, পেট কাঁপে, পেটডাকে তাহা হইলে উত্তরের কোন রোগ জন্মিয়াছে জানিবে। ক্রন্দনই সাধারণতঃ শিশুর সকল রোগের জ্ঞাপক।

শিশুর আগন্তুক রোগ ।

যুবা বৃদ্ধ সকলের রোগ যেমন শারীর, মানস ও আগন্তু তেদে ত্রিবিধ শিশুগণের রোগও তদ্রূপ ত্রিবিধ। জ্বর অতিসার প্রভৃতি শারীর বোগ,

উন্মাদ মূৰ্ছাদি মানস রোগ এবং গ্রহের আবেশ জন্ত শিশুর যে সকল রোগ পূৰ্ব্বাচাৰ্য্যগণ উপদেশ দিয়াছেন সেইগুলি শিশুর আগন্তুরোগ। শারীর রোগের অপর নাম নিজ অর্থাৎ দোষজ রোগ। জ্বরাদি নিজ রোগ, অনুচিত আহার বিহার দ্বারা কুপিত বাতাদি কর্তৃক উৎপন্ন হয়। শোকাদি দ্বারা মন বিশেষতঃ দূষিত হইলে মানস রোগ জন্মে। আগন্তু শব্দের অর্থ বাহ্য বাহির হইতে আসে অর্থাৎ আগন্তু রোগের কারণের সহিত শরীরের কোন ঘনিষ্ঠ সম্বন্ধ থাকে না—জ্বর রোগের কারণ কুপিত বায়ু পিত্ত বা কফ আমাদের শরীরেরই কোন বস্তু; কিন্তু যদি লাঠির আঘাতে কোন লোকের গায়ে বেদনা, ক্ষীতি ও তৎসহ জ্বর হয়, তাহা হইলে এই জ্বরকে নিজ রোগ না বলিয়া আগন্তুরোগ বলিব; কেননা এখানে জ্বরের কারণ বাহিরের বস্তু—উহা আমার দেহের উপদানীভূত কোন দ্রব্য নহে। অবশ্য এই লাঠির আঘাতে পরে বাতাদি দোষ কুপিত হইয়াই জ্বর উৎপাদন করিয়াছে। যদি তাহাই হয় তবে লোষ্ট্রাঘাতজনিত জ্বরকেও নিজজ্বর বলিব না কেন? ইহা প্রথমেই বাতাদি দোষ জন্মায় নাই এবং এই জ্বরের বিশেষ চিকিৎসা আছে এই হইত। কথা বুঝাইবার জন্ত উহাকে আগন্তুজ্বরই বলিব। এখানে তবু লাঠির সহিত দেহের সংযোগ আছে কিন্তু একপ অনেক আগন্তু কারণ আছে বাহাদের সহিত রোগীর দেহে কোনই সম্পর্ক নাই—যেমন অভিচার জন্ত আগন্তুজ্বর অর্থাৎ কাল্পনিক কোন লোক কলিকাতাস্থিত একজন লোকের অনিষ্ট ইচ্ছা করিয়া, রক্ত, গোম, সর্ষপাদি দ্বারা বাগ করিলে, সেই কলিকাতাস্থিত লোকটির যদি অভিচার জন্ত আগন্তুজ্বর হয়, তাহা হইলে এই অভিচারের সহিত জ্বরের কার্য্য কারণ ভাব স্থাপন করা অতি দুরূহ ব্যাপার। রোগী অভিচারের কথা জ্ঞাত থাকিলে ঐ অভিচার জন্ত আগন্তুজ্বর হইবে নচেৎ হইবে না, আয়ুঃশাস্ত্রে এমন কোন

কথার উল্লেখ নাট, সুতরাং রোগীর মনে কোনরূপ প্রভাব বিস্তার করিয়া অরোপাদান করিয়াছে একরূপ তর্ক উপস্থিত করিবার অবসর নাই । কোন কোন আগন্তু রোগের অনূর্ক্য কারণের সহিত ঐ রোগের কাৰ্য্য-কারণ সম্বন্ধ স্থাপন করিতে পারা যায় না বলিয়াই শিশুর গ্রহাবেশজন্তু নীড়ার প্রতি অনেকে অশ্রদ্ধা প্রকাশ করিয়া থাকেন । কিন্তু কেবল গ্রহের নামযুক্ত রোগের নাম (যেমন “স্কন্দার্ভের লক্ষণ”) পড়িয়াই বিরক্ত হওয়া উচিত নহে । গ্রহের নাম ভুলিয়া যদি আমরা স্কন্দার্ভের লক্ষণ পাঠ করি তাহা হইলে বুঝিতে পারি যে স্কন্দগ্রহের আবেশে শিশুর যে রোগ জন্মে তাহা শিশুর বাতবাধি বিশেষ ভিন্ন আর কিছুই নহে । এবং এই ‘স্কন্দার্ভের’ চিকিৎসা পাঠ করিলে স্পষ্ট বুঝিতে পারি যে গ্রহকার বাত বিকারেরই প্রতীকার করিতেছেন । অতএব কিছুই যুক্তি অতিক্রম করিতেছে না । প্রত্যেক গ্রহাবেশ জন্তু রোগের দুইটা করিয়া চিকিৎসা আছে যুক্তিব্যাপাশ্রয় অর্থাৎ পরিষেচন, অভ্যঙ্গ, ধূপনাদিরূপে ঔষধ প্রয়োগ এবং দৈবব্যাপাশ্রয় অর্থাৎ মন্ত্রবলিহোমাদি দ্বারা চিকিৎসা । আমরা দুইটা কারণে দৈবব্যাপাশ্রয় চিকিৎসা বিশদভাবে লিখি নাই—প্রথম কারণ—আলোচনা না থাকায় এই চিকিৎসা-প্রণালী লোকে ভুলিয়া গিয়াছে আজকাল দৈবব্যাপাশ্রয় চিকিৎসা করিবার অধিকারী চিকিৎসকও নাই—দ্বী, মাংস, মধু বর্জনপূর্বক সত্যজপপরায়ণ ব্যক্তি যে মন্ত্র উচ্চারণ না করে সেইমন্ত্র ফলপ্রব হয় না । বিকৃতোচ্চারিত মন্ত্রও বিফল হয় । এবিষয় আমরা বিবরণে সর্পবিষ চিকিৎসায় দেখাইয়াছি । সুতরাং আজকাল আর মন্ত্রসকল হইবার আশা নাই । ’

দ্বিতীয় কারণ—যথার্থ অধিকারীর অভাবে মন্ত্রের অলৌকিক শক্তি তিরোহিত হইলেও, যে শিশুর জন্তু দৈব চিকিৎসার অনুষ্ঠান করা হইবে তাহার মনে যদি প্রক্রিয়াগুলি কোনরূপ প্রভাব বিস্তার করিতে

পারিত, তাহা হইলেও বরং ফলের প্রত্যাশা থাকিত, কিন্তু আজকাল সমাজে ১২ বা ১৫ বৎসর বয়সের রোগীর কেহ আর শিশু চিকিৎসা করাইতেও চাহে না, কোন চিকিৎসক কবেনও না। ৩—৫ বৎসর পর্য্যন্ত অধুনা শিশু চিকিৎসার অবসর থাকে। সুতরাং নিশীথে নদীতীরে বা বৃক্ষতলে স্নান, দুর্ধর্ষ মন্ত্র পাঠাদি, যে, এতাদৃশ অল্প বয়স্ক শিশুর মনে আরোগ্যের অল্পকূল কোনরূপ প্রভাব বিস্তার করিতে পারিবে এরূপ বোধ হয় না। এই সকল কারণে আমরা দৈবব্যাপাশ্রয় চিকিৎসার উল্লেখ করি নাই। যদি কেহ কোন প্রভাব বিস্তারের আশা করেন মন্ত্রোচ্চারণের অধিকারী চিকিৎসক সংগ্রহ করিতে পারেন, তিনি পরীক্ষা করিয়া দেখিতে পারেন।

এক্ষণে আমরা শিশুর আগন্তু রোগ অর্থাৎ গ্রহাবেশ জন্ত রোগের লক্ষণ বলিব।

গ্রহোপস্থ্যের সামান্য লক্ষণ ।

সর্বদা রোদন' অব, চম্কে উঠা, চক্ষু কপালে তোলা, আর্তের শ্রায় ভাব, মুখ হইতে ফেন নির্গম, জ্র কুঞ্চিত করা, ঠোঁট কামড়ান, জাগিয়া থাকা, অতি অস্পষ্টভাবে কথা বলা, স্তম্ভপানে অনিচ্ছা, কণ্ঠস্বর বিকৃত, নিজের বা ধাত্রীর গা আচড়ান, এই সকল লক্ষণের কতকগুলি দেখা গেলেই বুঝিতে হইবে শিশুর দেহে কোন না কোন গ্রহের আবেশ হইয়াছে।

স্কন্দার্ভের লক্ষণ ।

একটি চক্ষু হইতে জল পড়ে, বারম্বার মস্তক সঞ্চালন করে, শরীরের অর্দ্ধাংশের সঞ্চালন শক্তি লোপ পায় বা স্তব্ধ হইয়া যায়, ঘর্ম হয়, ঘাড় হেঁট করিয়া থাকে, দাঁত কড়মড় করে, স্তম্ভপান করে না, ভয় পায়, কাঁদে

গলার আওরাজ ভাঙ্গাভাঙ্গা, মুখ বাকিয়া যায়, লাল বমি করে, বার বার উপর দিকে চাহিতে থাকে, চঞ্চলভাব, গাত্রে চর্কি বা রক্তের গন্ধ, হাত মুঠা করিয়া থাকে, মল কঠিন, এক দিকের চক্ষু, গণ্ড ও ক্রম্পদিত হয়, চক্ষু দুইটা লালবর্ণ, এইগুলি স্বন্দগ্রহান্ত শিশুর দেহে প্রকাশ পায়। শিশু স্বন্দগ্রহ কর্তৃক পীড়িত হইলে প্রায়ই মৃত্যুমুখে পতিত হয়, যদি বা রক্ষা পায়, তাহা হইলে তাহার কোন না কোন অঙ্গের বিকলতা জন্মিয়া থাকে।

স্বন্দাপস্মার্তের লক্ষণ।

এই জ্ঞানলোপ এই সজ্ঞান, চুল টানিয়া ছিন্ন করা, ঘাড় বাকিয়া যাওয়া, হাই তুলিবার সময় দেহ বাকিয়া যায়, অধিক মল মূত্র নির্গম, প্রসূতির স্তন এবং নিজের জিহ্বা কানড়ান, রাগ, জ্বর, অনিদ্রা, গাত্রের গন্ধ পূৰ্ব বা রক্তের গন্ধের মত, এইগুলি, স্বন্দাপস্মার গ্রহের আবেশ হইলে শিশুশরীরে দৃষ্ট হয়।

নৈগমেয়গ্রহান্তের লক্ষণ।

উদরে বেদনা ও ক্ষোভ, হাত পা ঘন ঘন সঞ্চালন করা, মুখ হইতে ফেনা বাহির হওয়া, পিপাসা, হাত মুঠা করা, অতিসার, গলার স্বর ভাঙ্গা ভাঙ্গা, শরীরের বর্ণ বিকৃত হইয়া যায়, বিড়বিড় করিয়া কি বণে বুঝা যায় না, বমি, কাশ' হিকা, অনিদ্রা, ঠোঁট কামড়ান, দেহ সঙ্কুচিত করিয়া অবস্থিতি, দেহের শুকতা, উর্দ্ধদিকে চাহিয়া হস্ত, দেহের মধ্যভাগ বক্র, জ্বর, মুচ্ছা, একটা চক্ষুতে শোথ, শিশুর গাত্রগন্ধ ছাগলের গায়ের গন্ধের মত।

শ্বগ্রহান্তের লক্ষণ।

কম্প, রোমাঞ্চ, ঘর্ম্ম, চক্ষু মুদ্রিত করিয়া থাকা, বহিরাগাম নামক বাত ব্যাধি, নিজ জিহ্বাদংশন, গলার ভিতর হইতে একপ্রকার অব্যক্ত

শব্দ হয়, কোঁৎ পাড়ে । শব্দ হইতে উঠিতে চায়, গাত্ৰের গন্ধ বিষ্ঠার মত ও কুকুরের মত শব্দ করে । এইগুলি শ্বগ্রহান্তে শিশুর লক্ষণ ।

পিতৃগ্রহান্তের লক্ষণ ।

রোমাঞ্চ, বারম্বার ভয় পাওয়া, হঠাৎ চীৎকার করিয়া উঠা, জ্বর, কাস, অতিসার, বমি, হাই উঠা, পিপাসা, হাত পা খিচুনি, হাত পা শুক হওয়া, দেহের বিবর্ণতা ও শুকতা, হাত মুঠা করা, চক্ষু হইতে জল পড়া ।

শকুনিগ্রহান্তের লক্ষণ ।

দেহের শুকতা, অতিসার, মুখ, জিহ্বা, তালু, গলদেশে ও মলমার্গে ক্ষত হয় ; রাত্রিতে শিশুর হাত পায়েব সমস্ত সন্ধিতে স্ফোট হয় এবং দিবসে ঐ জ্বলি থাকে না, ঐ সকল স্ফোটে দাহ ও বেদনা হয় এবং কোন কোনটী পাকিয়া থাকে, জ্বর, চম্কে উঠা এবং শিশুর গাত্ৰের গন্ধ শকুনির গাত্ৰের গন্ধের তুল্য হয় ।

পূতনাগ্রহান্তের লক্ষণ ।

বমি, কম্প, নিদ্রাভিভূতের মত অবস্থিতি, রাত্রিতে জাগ্রত থাকে, হিক্কা, পেট ফুলা, তরল মলস্রাব, পিপাসা, মূত্ররোধ, অতি শিথিলভাবে অঙ্গবিছা়স, রোমাঞ্চ, শিশুর গাত্ৰগন্ধ কাকেব গাত্ৰগন্ধের তুল্য ।

শীতপূতনাগ্রহান্তের লক্ষণ ।

কম্প, রোদন, বাঁকাভাবে চাহিয়া দেখা, পিপাসা, পেট ডাকা, অতিসার, শিশুর গাত্ৰের গন্ধ চর্দির গন্ধের মত, শিশুর শরীরের এক পার্শ্ব শীতল এবং অপর পার্শ্ব উষ্ণ ।

অক্ষপূতনার্তের লক্ষণ ।

বমন, জ্বর, কাস, অন্ন নিদ্রা, তরল মলশ্রাব, শরীরের বিবর্ণতা ও দৌর্গন্ধ্য, শরীর শুষ্ক হইতে থাকে, দর্শন বিষয়ে চক্ষুর দুর্বলতা, চক্ষুতে বেদনা, চুলকণা এবং পোথকৌ নামক চক্ষুরোগ, সর্কাসে শোথ, হিকা, চঞ্চল উৎকণ্ঠিতের দ্বায় অবস্থিতি, স্তম্ভপানে অনিচ্ছা, গলার আওয়াজ কর্কশ, কম্প, শিশুর গাত্রগন্ধ মৎস্যগন্ধ কিম্বা অন্নগন্ধ ভূয়া ।

মুখমণ্ডিতার্তের লক্ষণ ।

এই গ্রহকর্তৃক পীড়িত শিশুর হস্ত, পদ এবং মুখ রমণীয় ভাব ধারণ করে । উদরে কৃষ্ণবর্ণ শিরা প্রকাশ পায়, জ্বর, অকচি এবং গাত্রের গন্ধ গোমূত্র ভূয়া হইয়া থাকে ।

রেবতীপীড়িতের লক্ষণ ।

কখন শিশু শ্যামবর্ণ কখন বা নীলবর্ণ, বারম্বার কর্ণ, নাসিকা এবং চক্ষু ঘর্ষণ করে, কাস, হিকা, চক্ষু ইত্যন্তঃ চালনা, মুখ বাঁকিয়া যায় ও রক্তবর্ণ হয় । গাত্রের গন্ধ ছাগলের গায়ের গন্ধের মত, জ্বর, শরীর ক্ষয়, সবুজবর্ণ তরল মলশ্রাব এবং ক্রমশঃ সর্ব শরীর শুষ্ক হইয়া যায় । এই জন্ত ইহার অপর নাম শুক্রেবতী ।

গ্রহার্ভের অসাধ্য লক্ষণ ।

কেশের পতন, আহারে অনিচ্ছা, কণ্ঠস্থর কাতরলী প্রকাশক, স্বাভাবিক বর্ণের অগ্রথা ভাব, মলের নানা প্রকার বর্ণ, উদরে শোথ গ্রন্থি ও সিরার আবির্ভাব, জিহবার মধ্যভাগ বসিমা বাওয়া, তালুর (টাকুরা) বর্ণ শুভ্র, এইগুলি অসাধ্য লক্ষণ । যে বালক নানাবিধ বস্ত্র ভোজন

করিলেও দিন দিন ক্ষীণ হইতে থাকে—অত্যন্ত পিপাসা—চক্ষু জ্যোতিঃ-
হীন, শুষ্করেবতী তাহাকে শীঘ্র বিনষ্ট করে ।

শিশুর ঔষধ সেবন ।

খাওয়ান ভিন্ন আরও নানা প্রকারে শিশুকে ঔষধ প্রয়োগ করা যায়—যেমন মালিশ করা (উদ্ভর্জন) প্রলেপ দেওয়া, তাপ দেওয়া, ঔষধ দ্রব্য সিদ্ধ জলে স্নান করান, কোন দ্রব্যের ধূম গায়ে লাগান, চক্ষুতে ঔষধ বিশেষে প্রস্তুত কাজল দেওয়া ইত্যাদি । শিশু যতই অল্প বয়সের হউক না কেন, এই সকল উপায়ে ঔষধ-যোজনায় কোনই বাধা নাই । সে সকল ঔষধ খাওয়াইতে হয় সে সকল ঔষধ সম্বন্ধে কিন্তু ভিন্ন বিধি । আয়ুর্বেদ বলেন সামান্য পীড়ায় ক্ষীরপ শিশুকে অর্থাৎ শিশুর এক বৎসর বয়স পর্য্যন্ত তাহাকে ঔষধ পান করাইবে না, সেবন ভিন্ন অন্য প্রকারে ঔষধ প্রয়োগ করিয়া রোগ আরামের চেষ্টা করিবে । সেবনের ঔষধের বিশেষ প্রয়োজন বুঝিলে স্তন্যদাত্রীর স্তনে যে রোগের যে ঔষধ তাহা লেপন করিয়া স্তন ধোত করিয়া স্তন্যপান করিতে দিবে । শিশু যদি গো বা ছাগদুগ্ধ পান করে তাহা হইলে অগত্যা শিশুকেই যথাবিধি ঔষধ সেবন করাইতে হইবে । সেবন ভিন্ন অপর প্রকারে ঔষধ যোজনায় যদি সেই পীড়া আরোগ্যের সম্ভাবনা থাকে তাহা হইলে সেই তৎসমুদায়ই আগে শিশুকে সাক্ষাৎ ভাবে প্রয়োগ করিয়া দেখিতে হইবে । ক্ষীরপ শিশুর উপবাস দেওয়ার প্রয়োজন হইলে তাহার স্তন্যদাত্রীকে উপবাস করিতে হইবে । শিশুকে কদাপি স্তন্যপান হইতে বঞ্চিত করিবে না—অল্প করিয়া পান করাইবে মাত্র । ‘ক্ষীরান্নাদ’ শিশুর অর্থাৎ শিশুর ২ বৎসর বয়স পর্য্যন্ত, সামান্য পীড়ায় চিকিৎসা অল্প স্তন্যদাত্রীকে এবং প্রাণহর বিশেষ রোগ হইলে দ্বয় শিশুকে ঔষধ পান

করাইবে। অতঃপর তৃতীয় বৎসর হইতে যে কোন পীড়ার চিকিৎসার জন্ত শিশুকেই ঔষধ সেবন করান যাইতে পারে।

শিশুর ঔষধের বিশেষত্ব ।

তিন বৎসর বয়সের শিশুকে ঔষধ সেবন করাইবার ব্যবস্থা নেওয়া হইল বটে কিন্তু তাহাকে যে কোন ঔষধ সেবন করান যায় না। যে ঔষধ মুহূর্বীণ্য এবং অচ্ছেদনীয় (যবক্ষারাদি ক্ষার এবং মরিচাদিবিং তীক্ষ্ণ কটু দ্রব্যকে ছেদনীয় বলে) তাহাই প্রয়োগ করিতে হইবে। বিশেষ বিপদ উপস্থিত না হইলে অতি স্নিগ্ধ, অতিরিক্ত অতি উষ্ণ অতি অম্ল, অতিগুরু দ্রব্য দ্বারা, চিকিৎসা করিবে না, কিম্বা বিরেক, বস্তি, বমন প্রয়োগ করিবে না। মধুর প্রায়, মুহূর্বীণ্য ঔষধ—স্বত মধু বা দুগ্ধযোগে সেবন করাইতে হয়। শিশুর সুকুমার দেহ, কথা কহিয়া নিজের অবস্থা প্রকাশে অসমর্থতা এবং সর্ববিষয়ে পরাধীনতা স্বরণপূর্বক চিকিৎসক বিশেষ বিবেচনা সহকারে শিশুর চিকিৎসা করিবেন। শিশুর ঔষধের মাত্রা তত্তৎ স্থলে বিবৃত হইবে।

স্তন্যদোষ চিকিৎসা ।

বিরস স্তন্যের শোষণনোপায়—মাতা বা ধাত্রীর স্তনদুগ্ধ ‘বিরস’ হইলে মাতা বা ধাত্রীক কিস্মিস্, যষ্টিমধু, এবং কাঁচা অনন্তমূলের কাথ (কাথ প্রস্তুত প্রণালী পরিশিষ্টে দ্রষ্টব্য) পান করাইবে। কিম্বা কীর কাকোলী একসিকি পরিমাণ হইয়া শিলায় উষ্ণ জলের সহিত উত্তম-রূপ পেষণ করিয়া, উষ্ণজলের সহিত মিশ্রিত করিয়া পান করিতে দিবে। এইরূপ প্রতিদিন প্রাতে একপক্ষ কাল পান করিবে। পিণ্ডুল, পিণ্ডুলমূল, চক্রি, চিতার মূল, তুঠ, কুলথ কলায় জলের সহিত শিলায় উত্তমরূপ

পেষণ করিয়া স্তম্ভ দ্বাৰীৰ স্তনে প্রলেপ দিবে, প্রলেপ শুষ্ক হইলে ঈষদ্বক্ষ জলে স্তনদ্বয় ধৌত করিয়া দ্বক্ষ দোহন করিয়া ফেলিবে। যতদিন না স্তন্ত্ৰের বিরসতা নিবৃত্ত হয় ততদিন ২১০ দিন অন্তর এই প্রলেপ দিতে হইবে। প্রলেপের দ্রব্যের পরিমাণ পিপ্পল হইতে শুষ্ঠ পর্য্যন্ত ষ্টো দ্রব্য সমপরিমাণে লইয়া যত হইবে কুলথ কলায় তত দিবে। ইহাতে যদি জ্বালা করে কুলথ কলায়ের পরিমাণ আরও বদ্ধিত করা যাইতে পারে। (১)

ফেনিল স্তন্যের চিকিৎসা—আকনাদি, শুষ্ঠ কাকমাটি ও মূৰ্বার কাথ প্রাতঃকালে পান করিবে। রসাজন, কুড়, দেবদারু কাষ্ঠ, বিষ্ণুবৃক্ষের মূলের ছাল, ও প্রিয়ঙ্গু শীতলজলে উত্তমরূপ পেষণ করিয়া স্তনদ্বয়ে প্রলেপ দিতে হইবে। প্রলেপ শুষ্ক হইলে, ঈষদ্বক্ষ জলে স্তন ধৌত করিয়া দোহন করিয়া ফেলিবে। (২)

কক্ষস্তন্যের চিকিৎসা—পাঠা, শুষ্ঠ, দেবদারু কাষ্ঠ, মুখ, মূৰ্বা, গুলঞ্চ, ইক্ষুব, চিরতা, কটকী, অনন্তমূল এই কএকটি দ্রব্য

(১) পল্লীগ্রামে যেখানে সেখানে বিশেষতঃ বাণবনে যে ক্ষীণ অনন্তমূল পাওয়া যায় তাহা তাদৃশ গুণকর নহে বৈজ্ঞানিক দেওঘর অঞ্চলে যে পুষ্ক স্থল 'অনন্তমূল' পাওয়া যায় তাহাই প্রশস্ত। 'ক্ষীরকাকোলী' বেনের দোকানে পাওয়া যায়, দেখিতে ছোটকুলের কড়ির মত, বর্ণ সালর মিহরির মত। কুলথ কলায় কোচবিহার রঙ্গপুর অঞ্চলে এচুর জন্মে। আকার চাপটা প্রায় চতুষ্কোণ। বর্ণভেদে নানা প্রকার (বনৌষধিদর্পণ—২য় সং ১৮৩ পৃঃ দেখ)। চক্রে লতা হয়—পাঠা পানের অপেক্ষা ক্ষুদ্রতর—ইহার ফলকে গজপিপ্পলী বলে। চক্রে শব্দে উহার ডাঁটা। চিতা পুষ্পভেদে দুই প্রকার লাল ও শাদা। লালচিতা অনুকূল ভূমিতে বদ্ধিত হইলে মূল প্রায় অসুষ্ঠুত্বা স্থল হয়। এতলে শাদা চিতা লইতে হইবে।

(২) 'কাকমাটি'—কাইস্তা শাক বলে। ফল লক্ষা ফলের মত—ফল সেয়াকুলের মত, স্বাদে মিষ্ট—খোবাখোবা হয়—এই ক্ষুদ্র উদ্ভিদ শীতকালে জন্মে। হিন্দুস্থানী নাম ভট্কুরা। 'মূৰ্বা' ভাবানার—মুচামুখী, বোড়াচক্র। পাতার অগ্রভাগ হুচের মত। 'প্রিয়ঙ্গু' 'কাউন' একপ্রকার ধাত্র, কোচবিহার অঞ্চলে 'জাবাদ' হয়। বনৌষধি দর্পণ ২য় সং ১১৬ পৃঃ।

সমভাগে মিলিত ২ তোলা লইয়া জল দেড় শোয়া এবং গোহৃৎ আধপোয়া মিলাইয়া এই দুগ্ধমিশ্রিত জলে কাথ প্রস্তুত করিয়া পান কিম্বা ঐ সকল দ্রব্যের কাথ ও কঙ্কে গব্যদুত পাক করিয়া সেবন করিবে। (৩)

বিবর্ণ স্তন্যের চিকিৎসা—যষ্টিমধু, কিস্মিস, কক-
কাকোলী, নিসিন্দার মূল, প্রত্যেক এক আনা ওজন লইয়া শীতল জলে
শিলায় উত্তমরূপ পেষণপূর্বক শীতল জলের সহিত পান করিবে
এবং কিস্মিস ও যষ্টিমধু সমভাগে লইয়া শিলায় উত্তমরূপ পেষণপূর্বক
স্তনদ্বয়ে প্রলেপ দিবে প্রলেপ শুষ্ক হইলে ধোত করিয়া দোহন করিয়া
দুগ্ধ নিঃসারিত করিবে। (৪) পাক প্রণালী পরিশিষ্টে লিখিত আছে।

দুর্গন্ধ স্তন্যের চিকিৎসা—কাকোলী, কক, শূঙ্গী,
হরিত্রা, ত্রিফলা, বচ, এই কএকটা দ্রব্য, সমভাগজল মিশ্রিত দুগ্ধের
সহিত পেষণ পূর্বক পান করিলে স্তনদুগ্ধের দুর্গন্ধ নষ্ট হয়। অথবা
ধাত্রী পথাভোজিনী হইয়া হরীতকী চূর্ণ একসিকি ওজনের সহিত ত্রিকটুর
প্রত্যেকে ২ রতি মিশাইয়া মধুবোলে তরল করিয়া সেব্য। অনন্তমূল,
বেনার মূল, মঞ্জিষ্টা, বহুবীর, শ্বেতচন্দন কিম্বা তেজপত্র, বালা,
রক্তচন্দন, বেনারমূল শিলায় শীতল জলের সহিত উত্তমরূপ পেষণ
পূর্বক স্তনদ্বয়ে প্রলেপ দিবে। (৫)

(৩) পাঠ্য বঙ্গ ব্যবহৃত 'আকনাদি' নহে কোচবিহার অঞ্চলে বাহা 'নোলতং'
নামে প্রসিদ্ধ তাহাই পাঠ্য (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৪১৮ পৃঃ)।

(৪) ইন্দ্রযব কুড়িরফল মেদিনীপুর অঞ্চলে বৃথেষ্ট হয়। ইহা দুই প্রকার তিল ও
মধুর—বঙ্গে তিল কলই প্রচুর—দাক্ষিণাত্যে মধ্য প্রদেশে মধুরবীজ কুটজ বৃথেষ্ট।
'কটকী' একরকম শিকড় গায়ে চক্রাকার দাগ, ভাঙ্গিলে সূক্ষ্ম জ্বাসের মত, স্বাদে
অতি তিক্ত। বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ১২১ পৃঃ।

(৫) নিসিন্দা—হুগলী জেলার লোকে ইকুর বলে। অড়র পাতার মত পাতা,
পাতার একপিট সবুজ একপিট সাদা একপ্রকার তীব্র গন্ধ আছে। কুল অতি ক্ষুদ্র
নীলবর্ণ। যষ্টিমধু হলুদ জলজ ভেদে বিবিধ (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৫৩৭)।

বিবর্ণ ও বিরস স্তন্যের চিকিৎসা—বিবর্ণ ও বিরস স্তনের বিশেষ চিকিৎসা—স্তনদ্বয়ের বর্ণ তামার মত হইলে—প্রিয়ঙ্গু, মুখা ও শাবর লোঞ্জেব কাথ পান করিবে। অন্নাহারস হইলে—কিসমিস, যষ্টিমধু, ক্ষীরকাকোলী, গামার ছালের কাথ পান, স্তন্য কটুকানুরস হইলে—কাকোলী, ক্ষীর কাকোলী, বিদারী, ক্ষীর বিদারী ও গুলঞ্চের কাথ পান এবং উষ্ণ হইলে শেতচন্দন, পদ্মকুল ও হুঁদিগুলের কাথ পান প্রশস্ত। (৬)

অতি শ্রীক্ল স্তন্যের চিকিৎসা—দেবদারু, মুখা ও আকনাদি ঈষৎক্ষ জলে পেষণ করিয়া সৈন্ধবলণ যোগে পান করিলে স্তন্যের শুদ্ধি হয়।

পিচ্ছিল স্তন্যের চিকিৎসা—কাকমাটী হরীতকী, বচ, মুখা, শুঠ ও আকনাদি কাথ পান করিলে স্তন্যের পিচ্ছিলতা থাকে না। ভূমিকুয়াণ্ড, বিষের মূলের ছাল এবং যষ্টিমধু পেষণ পূর্বেক স্তনে প্রলেপ দিবে।

গুরুস্তন্যের চিকিৎসা—ত্রায়মাণা, গুলঞ্চ, নিমহাল, তিক্তপলতা, ত্রিকলার কাথ পান করিলে স্তন্যের গুরুতা দোষ নিবৃত্তি পায়। (৭) চাকুলে এবং ক্ষীর কাকোলী পেষণ পূর্বেক স্তনে প্রলেপ।

(৬) 'কাকোলী'—গোল আঁটির মত, গাত্র কর্ণ এত রকম বগিক হ্রবা। কর্কটশূলী—কাঁকড়াশূলী বেনের জিনিষ। শিল্পের মত অগ্রভাগ হৃদয়, কাঁপা, হৃগন্ধি, চূর্ণ লালবর্ণ স্বাদে কষায়। 'বচ'—প্রকার শাদা ও লাল। লাল লইতে হইবে। 'বেনার মূল'—হৃগন্ধি বাহা 'গুণ' নামে প্রসিদ্ধ। 'যষ্টিমধু' সরু লাল বর্ণ লতা, সহজে ভাঙ্গা বার রসের ঈষৎ ব্যবহৃত হয়। 'বিদারী'—নিম্ন বঙ্গ লম্বে না, ইহা চালনা নহে। হিন্দী নাম 'লগোড়া' (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৪৭ পৃঃ)।

(৭) ত্রায়মাণা—বলা লতা বা বলা ডুমুর নহে শুজরাটে ত্রায়মাণা নামে প্রসিদ্ধ। দেখিতে তৃণের মত পীত বর্ণ, বাদে অতি তিক্ত; জলে ভিজাইলে জল পীতবর্ণ হয়। পুষ্টিপর্ণা চাকুলে নামে প্রসিদ্ধ। (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৩৩৩ পৃঃ ৪৪০ পৃঃ)।

দস্তোৎসাহেদ চিকিৎসা ।

শিশুর দাঁত উঠিতে বিলম্ব হইলে পিপুল, ধাইফুল, আমলকীর চূর্ণ সমভাগে একত্র করিয়া এই চূর্ণ শিশুর দাঁতের মাটীতে আস্তে আস্তে বর্ষণ করিবে। ‘বটের’ পাখীর বা বকের মাংস শুষ্ক করিয়া চূর্ণ করিবে। এই মাংসচূর্ণ মধুর সহিত শিশুকে লেহন করাইলে দাঁত উঠিবে। (১)

বড়, ছোট বৃহত্তী, বড় বৃহত্তী, পাঠা, কটকী, আতাইব, মুখা এই সমস্ত বস্তুর কাথ ও কঙ্কযোগে স্নত পাক করিয়া শিশুকে পান করাইবে কিম্বা কাকোলী, ক্ষীর কাকোলী, জীংক (অভাবে গুলঞ্চ), ঋষভক (অভাবে ভূমিকুশ্মাণ্ড), মুগানি, মাঝানি, মেদা (অভাবে অশ্বগুজা), মহা-মেদা (অভাবে অনন্তমূল) গুলঞ্চ, কঁাকড়াশুকী বংশলোচন, পদ্মকাষ্ঠ, প্রোপোগুরীক, ঋদ্ধি (অভাবে গোরখমুণ্ডী), বৃদ্ধি (অভাবে পদ্মকাষ্ঠ), কিসুম্বিস, জীবন্তী, বষ্টিকধু, শালিধাত্ত, বষ্টিকধাত্ত, বব, গোধূম, মাষকলার, পানিফল, কেম্বর, শশাবীজ, কঁাকড়বীজ, লাউবীজ, তরমুজ বীজ, নিম্বলী-ফলবীজ, পিয়াল, পদ্মবীজ, গামার ফল, মোয়াফুল, কিসুম্বিস, খেজুরমেথি তালমেথী, নারিকেল মেথী, বেড়েলা, অভিবলা, আলকুশী বীজ, ভূমি-কুশ্মাণ্ড, ক্ষীর কাকোলী, গোক্ষুর, মূর্খা, কুশ্মাণ্ডশস্ত্র এই সমস্ত দ্রব্যের কঙ্ক ও দুধের সহিত স্নতপাক করিয়া পরে চিনি মিশ্রিত করিয়া লইবে। এই স্নত সেবন করিলে শিশুর সত্ত্বর দস্তোদগম হইতে দেখা গিয়াছে। স্নতের পাক প্রণালী পরিশিষ্টে দ্রষ্টব্য। (২)

(১-২) ‘ধাইফুল’ ছোট ছোট লাল লম্বা ফুল, খোবা খোবা হুয়, বেণের দোকানে পাওয়া যায়। বৃহত্তী দুই প্রকার এক প্রকারের গাছ ছোট, ফল ছোট, কাটা বেশী ও বীক। অপর প্রকারের গাছ বড় কাটা কম ও সরল, ফল বড়। এখানে ফল লইতে হইবে। ‘আতাইব’—কুড় মূল, উপরে কটা রক্ত্তিতের শাদা, খাদে অতি

এই সমস্ত ঔষধ সেবনে দাঁত না উঠিলে শল্যচিকিৎসকের সাহায্য লইতে হইবে ।

দাঁত উঠিবার কালে শিশুদিগের প্রায়ই জ্বর, উদরাময়, তড়কা, হইয়া থাকে এই সমস্ত পীড়ার প্রতিকার করিতে গিয়া বাহাতে ঔষধ বাহুলা না হয় তৎপ্রতি বিশেষ লক্ষ্য রাখিবে । বাহাতে শীঘ্র দাঁত উঠিতে পারে তাহার জন্য বিশেষ চেষ্টা করিতে হইবে—কারণ দাঁত উঠিলেই প্রায় এই সকল পীড়া স্বয়ং প্রশমিত হইতে দেখা যায় । বৃদ্ধ কাশ্মপ কথিত দাঁত উঠিবার সময়ের রোগের একটা

তিল্ক, সংকুত নাম অতিবিষা । ‘ভূমি কুম্ভাভ’ লম্বা লম্বা পাতা পাঁচটা আঙুল সহিত পানির তুল্য, মূল বৃহৎ কুম্ভার মত । ‘মগানি’, ‘মাবণি’ (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৫৫৪ পৃঃ দেখ) । অথগন্ধা ও দোকানের ‘আসর্গদ’ পৃথক্ জবা । অথগন্ধার ক্ষুদ্র গাছ দেখিতে প্রায় বেগুন গাছের মত, ফল পাকিলে লাল হয়, মূলের গন্ধ কাঁচা অবস্থায় ঠিক অথ মূত্রের গন্ধের মত, এই জন্ত নাম অথগন্ধা । ‘বংশলোচন’—বেণের জিনিষ—বাহা নীলাভ যেত বেশ চিকণ এবং ফোঁপরা নহে তাহাই উত্তম । ‘পদ্মকাঠ’ বেনেরা বা তা একটা কাঠ পদ্মকাঠ বলিয়া দেয়—যথার্থ পদ্মকাঠ ভুলভ (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৪০৪ পৃঃ দেখ) । ‘প্রপৌণ্ডরীক’ বাজারে অঁধুকা লকড়ী নামে প্রসিদ্ধ—দেখিতে কুড়ের মত এক প্রকার মূল, দুধে ফেলিলে দুধ পীতবর্ণ হয় । (বনৌষধি-দর্পণ ২য় সং ৭২২ পৃঃ) । ‘গোরখ মুত্তী’—(বনৌষধি-দর্পণ ৫৫৭ পৃঃ দেখ) । নির্মলী ফল বীজ—শাদা, দেখিতে বোতামের মত—ছেঁচিয়া মলিন জলে দিলে জল নির্মল হয় । ‘পিয়াল’ (বনৌষধি-দর্পণ ৪২৫ পৃঃ) ‘গামার গাছ’ (বনৌষধি-দর্পণ ২২৪ পৃঃ), এছল গামারের ফল লইতে হইবে । ‘মোয়াকুল’ গরিব লোক খায়, ইহাতে মদ হয়, সোণতাল ‘পারগণায় প্রচুর জন্মে । ‘অতিবলা’—ঝাঁপি পেটারি (বনৌষধি-দর্পণ ৪৬৯ পৃঃ) । ‘আতকশী’—বীজ দেখিতে শিমবীজের মত, শীশ স্তন্যবর্ণ, পিষিলে ময়দার মত হয় ও ইহার শিখী তাম্রবর্ণ লোম যুক্ত দেখিতে ইংরাজি অক্ষর f এফের মত । ‘গোন্ধুর’ গোন্ধুর কাঁটা বেণের দোকানের জিনিষ ।

ঔষধ এখানে লিখিত হইতেছে—বরাহক্রান্তা, খাইফুল, লোধ, নাগর মুস্তক, বেড়েলা, মাঝানি, রক্তপুনর্বা, বেলশুঠ, কার্পাসবীজ এই দ্রব্যগুলির কাথ প্রস্তুত করিয়া এই কাথ এবং ঘূতের সমপরিমাণ দুগ্ধ ও নস্ত্রবোগে পাক করিয়া সেবন করিতে দিবে। ঘূতেরমাত্রা—৩০—৬০ ফোঁটা। (১)

বাতজ্বর চিকিৎসা ।

দেবদারু, মুখা, ষষ্টিমধু বরাহক্রান্তার কাথে মিছরি প্রক্ষেপ দিয়া পান করিলে শিশুর বায়ুজ্বর ছর নিবৃত্তি পায়। (২)

পিত্তজ্বর চিকিৎসা ।

টোটকা ভাজা খৈ, নীল শুক্ল মূল, কাকোলী, রসাজিন ও চিনি পৃথক পৃথক চূর্ণ করিয়া পরিষ্কার মোটা কাপড়ে ছাঁকিয়া লইবে—এই সকল

(১) ‘বরাহক্রান্তা’ শূয়ার পাড়া নামে প্রসিদ্ধ। পাতার উপরি ক্ষুরের দাগের মত দাগ থাকে। ‘লোধ’—একরকম ছাল, বেনের জিনিষ। এক রকম শাদা এক রকম লাল—শাধার নাম শাধর লোধ। এখানে লাল গ্রাহ। নাগর মুখা-জলে জন্মে, দণ্ডাকার নাগর ছত্রাকার মঞ্জরী, মূল স্থল লোমযুক্ত, হৃগন্ধি। ‘বেড়েলা’ পুষ্প খেত ও পাত। পীত পুষ্প স্থলভ, খেতপুষ্পের পাতা গোল। ‘রক্ত পুনর্বা’—লাল ঝাপুস্তে পুরাণ আঁচীরে প্রায় হয়। বেলশুঠ কচি কাঁচা বেল খোসা ছাড়াইয়া কাটিয়া শুষ্ক করিয়া লইতে হয়। কার্পাস বীজ—কাপাসের বীজ পিষিলে সরিষার খোলের মত হয়, পশ্চিমে মহিষকে খাওয়ায়। ইহা পিচ্ছিল। গোহুন্ধে লেবুর রস দিয়া চানা চাকিয়া লইলে যে তরলাংশ থাকে তাহাই মস্ত।

(২) ‘দেবদারু কাঠ’ বণিক্‌ দ্রব্য, হৃগন্ধি, বাহা ঝারি এবং বাহাতে ধূনার মত বস্তু সঞ্চিত থাকে ও তৈলাক্ত তাহাই গ্রহণ করিবে। ‘বরাহক্রান্তা’ ছোঁ; গাছড়া, লতার মত ডাঁটার গাট গাট আছে, পুৰ পাতলা কাগজের মত আর্শে ডাঁটা আবৃত থাকে, পাতায় ইংরাজি অক্ষর V ত্রয়ের মত চিহ্ন আছে। ভাবানাম শূয়ারপাড়া। ইহার মূল লউতে হয়।

চূর্ণ প্রত্যেকে সমভাগে লইয়া মিশ্রিত করিবে—এই চূর্ণ প্রচুর মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া আড়াই বৎসর বয়স পর্য্যন্ত আধ চইতে ১ রতি মাত্রায় দিনে দুইবার এবং পাঁচ বৎসর বয়স পর্য্যন্ত ২-৩ রতি মাত্রায় দিবসে ২।৩বার সেবন করাইবে—পিত্তজ্বরের সহিত উদরাময় থাকিলে এই ঔষধ সেবন করান যায় । (১)

শ্লেষ্মজ্বর চিকিৎসা ।

বেলগুট, কুড়, বরুণছাল, রেণুকা ও মোরীর কাথ এবং কন্ধদ্বারা সর্বপা তৈল পাক করিয়া শিশুর আপাদ মত্তকে মর্দন করিলে শ্লেষ্মজ্বর প্রশমিত হয় । (২)

অন্যান্য জ্বর চিকিৎসা ।

নাগরমুখা, হরীতকী, নিম্বছাল, তিত্ত পটোলপত্র ও ডাঁটা, বটুমধু

(১) ‘নীলগুড়’—শালুকফুলের সঙ্গে দুই ডোবায় জন্মে । বর্ষার শেষে শরতে পুষ্পিত হয় । উহার মূলে আমড়া আঁটির মত কি তার চেয়ে বড়, কন্দ থাকে, বাহ্যকে ভাষায় ‘গেঁড়ো’ বলে । ইহাই লইতে হইবে । ‘রসাক্তন’—কৃষ্ণবর্ণ চিকণ, ভারি, পাৰ্ণাণতুল্য একপ্রকার বণিক্ দ্রব্য । ইহার অতি সূক্ষ্ম চূর্ণ স্বর্গা নামে প্রসিদ্ধ ।

(২) ‘বেলগুট’—কচি কাঁচা বেল পাংলা টুকরা করিয়া রৌদ্রে উত্তমরূপ শুষ্ক করিয়া লইতে হয় । ‘কুড়’ একরকম মোটা পিকড়, বেশ হৃগন্ধি, স্বাদে তিত্ত—ইহা হইতে হৃগন্ধি দ্রব্য প্রস্তুত হয় । ইংরাজী নাম ‘কটালশরট’ । আর একরকম কুড় আছে বাহা স্বাদে মধুর । বৃক্ষের বণিক্ দোকানের কুড় আরই তিত্ত । (বিশেষ বিবরণ বনৌষধি-দর্পণ—২য় সং ১০৯ পৃঃ দেখ) । ‘বরুণছাল’—বরুণের গাছ বড় হয়—ত্রিগত্র, পাতার তীব্রগন্ধ, ফলপ্রায় করেন্দ বেলের মত । কচি ছালে দুই বৎসর মত শাদা দাগ আছে । ‘রেণুকা’—বিড়ঙ্গের অপেক্ষা ছোট, ফিকে লাল রঙ্গের বণিক্ দ্রব্য ।

এই দ্রব্যগুলি সমান ভাগে লইয়া কাথ প্রস্তুত করিবে । এই কাথ জীৰ্ণদ্রব্য পান করাইলে শিশুর জ্বর নিশেষরূপে আরাম হয় । (১)

অতিসারাদি যুক্ত জ্বর চিকিৎসা ।

চরিত্রা, দাকহরিজা, বষ্টিমধু, কণ্টকারী, ইল্লব্ব এষ্ট পাঁচটি দ্রব্য সমভাগে লইয়া কাথ প্রস্তুত করিয়া পান করাইলে শিশুর জ্বর ও অতিসার আরাম হয় । (২)

মুখা, পিপুল, আতইষ ও কাকড়াশুঙ্গী এষ্ট চারিটি দ্রব্য যক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া সমভাগে লইয়া মিশাইবে । এই চূর্ণ প্রচুর মধুর সহিত সেবন করাইলে জ্বর, আমসংযুক্ত মল ও বমি নিবৃত্তি পাইয়া থাকে । পরীক্ষিত ওষধ । চক্রবৰ্ত্ত্যহে টকা শিশু চাকুর্ভদ্রিকা নামে উক্ত হইয়াছে । (৩)

(১) 'তিক্ত পটোল'—যে পলতা বস্ত্র এবং যাহার ফল ক্ষুদ্র, বীজবহুল ও তিক্ত তাহাই ঔষধার্থ ব্যবহার করিতে হয় । আবাদি পটোল যাহার ফল স্বাদু এবং বৃহৎ তাহার লতা শাকার্থে ব্যবহার করিতে হয় । সৰ্বত্র পটোল শব্দে পটোলের লতা ও ডাঁটা লইতে হইবে । পটোলের মূল অতি বিরলক এমন কি অধিক মাত্রায় সেবনে বিষক্রিয়া প্রকাশ পায় ।

(২) 'দাকহরিজা'—পীতবর্ণ গন্ধহীন কাষ্ঠ, বণিক্ দোকানে পাওয়া যায় । কণ্টকারী' সুপরিচিত । ইহার পাতি সহিত সমস্ত কুপই ঔষধার্থ ব্যবহৃত হয় । এক-প্রকার খেতকণ্টকারী আছে, ইহা মাড়োয়ার দেশে পাওয়া যায় । 'ইল্লব্ব'—কুড়চির ফলকে ইল্লব্ব বলে । ইহা দেখিতে যবের মত, একটু লম্বা, স্বাদে তিক্ত, বণিক্ দোকানে পাওয়া যায় ।

(৩) 'আতইষ'—সংস্কৃত নাম অতিবিষা । দেখিতে ক্ষুদ্র শিকড়ের মত—উপরের রঙ কটা পুরাণ হইলে কাল, ভিতরের রঙ শাদা স্বাদে অতি তিক্ত । আতইষ অত্যন্ত বর্ণেরও আছে (বনৌষধিদর্পণ দেখ) ।

ধাইফুল, বেলগুঠ, ধনে, লোধ, ইন্দ্রযব, বালা এই ছয়টি দ্রব্য সূক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া প্রচুর মধুর সহিত, শিশুর জ্বর অতিসার ও বমনে সেবন করাইবে। (১)

অতিসার চিকিৎসা ।

বেলগুঠ, ধাইফুল, বালা, লোধ, গজপিপ্পলী, এই পাঁচটি দ্রব্য সূক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া মধুর সহিত লেহন করাইলে কিঞ্চিৎ এই পাঁচটি দ্রব্যের কাথ পান করাইলে শিশুর অতিসার নিবৃত্তি পায়। (২)

বরাহক্রান্তা, ধাইফুল, লোধ, অনন্তমূল এই চারিটি দ্রব্যের কাথ প্রস্তুত করিয়া পান করাইলে প্রবল অতিসার আরাম হয়।

বিড়ঙ্গ, বনযমানী, পিপ্পলীতলুল, এই তিনটি দ্রব্যের সূক্ষ্ম চূর্ণ জৈবদ্রব্য

(১) ‘ধাইফুল’—সংস্কৃত নাম ধাতকী। ধোবা-ধোবা লাল ছোটফুল। ইহার গাছ পাহাড়ে হয়। ‘লোধ’—একরকম পুষ্ক ছাল, লোধকাঠ নামে পরিচিত। দুই রঙ্গের পাওয়া যায় এক রকমের রক্ত-গেহুয়া কাপড়ের মত, অপরেক রক্ত-কিঞ্চিৎ শাদা। শেবোক্তের নাম ‘শাবর লোত্র’। লোধ বলিলে প্রথমোক্ত লোধ লইতে হইবে। ‘বালা’—একরকম শাখা বহুল ছোট গুলু, কুপ, বণিক দোকানে পাওয়া যায়। কিঞ্চিৎ গন্ধ আছে—মর্দন করিলে পাওয়া যায়।

(২) ‘গজপিপ্পলী’—কতলোক কতদেশে কতরকম জিনিষ ‘গজপিপ্পলী’ ভ্রমে ব্যবহার করে। সৈংহলী নামে একরকম বড় পিপ্পল আছে কেহ ইহাকে গজপিপ্পলী বলে। প্রায় কলার মত স্থূলও লম্বা, গায়ে বাসরের লোমের মত শূণ্য আছে। ইহা অতিশীঘ্র স্থূল-বৃদ্ধাশ্রিত্য কতোর ফল। এই কতোর গুণ চণ্ডী পীতবর্ণ রেখাঙ্কিত পত্র আছে। কাহার মতে ইহা গজপিপ্পলী। এসকল গজপিপ্পলী নহে বস্তুতঃ চক্কির ফলের নাম গজপিপ্পলী।

জলের সহিত আমাতিসারে পান করাইবে। কফের মত দান্ত, অত্যন্ত পেট কামড়ানি থাকিলে এই ঔষধে বিশেষ উপকার হয়। (১)

প্রবাহিকা চিকিৎসা।

টাটকা ভাজা বাজা ঠৈ, ষষ্টিমধু, চিনি, মধু। ঠৈ, ষষ্টিমধু ও চিনি সমভাগে লইয়া সূক্ষ্ম চূর্ণ করিবে। এই চূর্ণ তণ্ডুলোদকের (চেলোনী) সহিত সেব্য। প্রবাহিকা ('আমাশয়') রোগে কেবল শ্লেষ্মার মত কোঁটা কোঁটা বারবার অত্যন্ত কুহনের (কোঁৎপাড়া) সহিত দান্ত হইলে প্রয়োগ করিতে হয়। (২)

রক্ত প্রবাহিকা চিকিৎসা।

রক্ত প্রবাহিকার (রক্ত আমাশয়ের) প্রথম অবস্থায় নিম্নলিখিত ঔষধটী বেশ উপকারী। উত্তম তিল তৈল, আকের চিনি, ভাল মধু খোসা ছাড়ান তিলচূর্ণ এবং ষষ্টিমধুর সূক্ষ্ম চূর্ণ একত্র মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইবে। মাত্রা—বয়স আড়াই বৎসরের মধ্যে হইলে আধতোলা তিল তৈল, সিকি ওজন চিনি এবং মধু, তিল ও ষষ্টিমধু চূর্ণ প্রত্যেকে তিন রতি একত্র মিশাইয়া সেব্য। প্রয়োজন বৃদ্ধি দিবসে ২বার দেওয়া যায়।

(১) 'বিড়ঙ্গ'—দেখিতে ধনের মত ক্ষুদ্র বীজ। পুরাণের রক্ত কাল, কোন বিশেষ ষাদ নাই, বণিক দোকানে পাওয়া যায়। 'বনযমানী'—যোয়ান ছুই প্রকার একরকম, আমরা পানের মশলা-রূপে ব্যবহার করি, দার একরকম এই যোয়ান অপেক্ষা ক্ষুদ্র গোল, একরকম বিচিত্র গন্ধ আছে—ইহাই বনযোয়ান। 'পিপ্পলী তণ্ডুল'—পিপ্পলকে রগড়াইলে যে দানা বাহির হয় তাহাই পিপ্পলী তণ্ডুল।

(২) তণ্ডুলোদক প্রস্তুত প্রণালী—সাতপণ্ডুল ৪ তোলা ময়ূর কুটিয়া ৩২ তোলা শীতল জলে মর্দন করিয়া ৪ প্রহর ভিজাইয়া রাখিলে তণ্ডুলোদক প্রস্তুত হয়।

পূরণ রক্ত প্রবাহিকার চিকিৎসা ।

কুড়ির মূলের অভাবে কাণ্ডের ছাল কাঁচা ৮ তোলা লইয়া উত্তমরূপে কুটরা ৬৪ তোলা জলে মাটির পাত্রে কাঠের আলোয় দিয়া ১৬ তোলা অবশিষ্ট থাকিতে ছাঁকিয়া পুনরায় পাক করিবে শুড়ের মত গাঢ় হইলে নামাইয়া নিম্নলিখিত চূর্ণ ঢালিয়া দিয়া উত্তমরূপে নাড়িতে হইবে। আতাইষ, পাঠা, জীরক, বেলগুঁঠ, আমের কুশী, শলুকা, ধাইকুল, মুণা, জায়ফল, প্রত্যেকের সূক্ষ্ম চূর্ণ ১/০ আনা ওজনে লইয়া একত্র মিশাইয়া প্রক্ষেপ দিবে। শীতল হইলে বটীপ্রস্তুত করিবে। মাত্রা—আড়াই বৎসরের নিম্নে পায়রা মটরের মত, উর্দ্ধ হইলে ঐ মাত্রায় ছইবার ছাগহুকের সহিত সেবন করিলে দ্রুত পূরণ রক্তপ্রবাহিকা বা রক্ত আমাতীসার আরাম হয়। (১)

(১) কুড়ির ছাল—এমন কতকগুলি দ্রব্য ঔষধার্থ ব্যবহৃত হয় যেগুলি শুষ্ক ব্যবহার করিতে নিষেধ আছে, সর্বত্র কাঁচা ব্যবহার করিতে হয়। কুড়ি এই সকল দ্রব্যের অন্তর্গত। কুড়ির ছাল শুষ্ক ব্যবহার করিবে না—যেখানেই কুড়ির ছালের কথা আছে সেই স্থানেই কাঁচা লইতে হইবে। কুড়ির গাছের মূল হইতে নুতন গাছ বাহির হইয়া বাড় হয়। পাতা প্রায় কদমের পাতার মত। লম্বা গুঁটা হয়, গুঁটার ভিতর যবের মত বীজ থাকে। ইহাই ইন্দ্রধব। ছাল পুরু স্বাদে তিক্ত। ফুল বর্ধার হয়—সুগন্ধি। ‘পাঠা’—আকণাদি বলে। (বনৌষধি-বর্ণন ‘পাঠা’ দেখ)। ‘জীরক’—অনেক প্রকার আছে, তন্মধ্যে জীরক বলিলে আমরা যে জীরা তরকারিতে মশলা স্বরূপ ব্যবহার করি তাহাই বুঝিতে হইবে। ‘আমের কুশী’—পরিপুষ্ট কাঁচা আমের গুঁটির ভিতর যে শাদা শাঁস থাকে তাহাই আমের কুশী। ইহা স্বাদে কষার—পূর্বে পত্রীবালায়ণ যে ‘মিশি’ দীতে দিত তাহা প্রধানতঃ এই আমের কুশী ও কিঞ্চিৎ হিরাগুস সংযোগে প্রস্তুত হইত। ‘শলুকা’ প্রায় দেখিতে জীরার মত বেশ সুগন্ধি। ইহাও শাক ব্যঞ্জন সুগন্ধি করিবার জন্য বা শাকার্ধে ব্যবহৃত হয়।

শিশু-গ্রহণী চিকিৎসা ।

নিম্নলিখিত কএকটি যোগ শিশুর আম বা আমরক্ত মিশ্রিত অতিসারে হিতকর ।

সাদা জীরা ও ভাল ধুনা সমভাগে লইয়া হুঙ্গ চূর্ণ করিবে । এই চূর্ণ বেলপাতার রসের সহিত শিশুকে পান করাইবে । বেলপাতার রসের মাত্রা—৩০ ফোঁটা । কিম্বা কেবল শাদাধুনার শুঁড়া ২ রতি আকের শুড়ের সহিত সেৱন করাইবে ।

মরিচ চূর্ণ সিকি ওজন, শুঁঠ চূর্ণ ১০ তোলা, কুড়চির ছাল চূর্ণ ১ তোলা একত্র মিশাইয়া ১-২ রতি মাত্রায় ঘোল ও আকের শুড়ের সহিত সেৱন করাইবে ।

বেলগুঠ, ইল্লব, বালা, মোচরস, মুখা পাঁচটা দ্রব্যের ক্ষীর পরিভাষানুসারে কাথ প্রস্তুত করিয়া সেৱন করাইবে । ক্ষীর পরিভাষানুসারে কাথ প্রস্তুত প্রণালী পরিশিষ্টে বলা হইবে । (১)

কালজামের ছালের রস ৩০।৪০ ফোঁটা ১ তোলা ছাগছুরের সহিত পান করাইবে । গব্যস্থত ১/১ সের । আমরুল শাকের রস ১/১ সের । ছাগছুর ১/১ সের এবং কাঁচা কয়েদবেল (অভাবে কয়েদ বেলের পাতা), শুঁঠ, পিপুল, মরিচ, সৈন্ধবলবণ, বরাহক্রান্তা শুক্লিমূল, বালা, বেলগুঠ, ধাইফুল, মোচরস মিলিত ১ পোয়া ওজনে লইয়া মোটা শুঁড়া করিয়া চারি

(১) 'মোচরস'—শিমুল গাছের আঠাকে 'মোচরস' বলে । জিঁওল গাছে যেমন স্বঃ গুঁড় হইয়া তাহা হইতে নির্ঘাস করিত হয়, কোন কোন দেশে শিমুলের তেমনই আঠা বাহির হয় । যেমন সকল যুতকুমারীর ক্ষুণ্ণ হইতে রস ক্ষরিত হইয়া মূলবহ হয় না সেইরূপ সকল দেশের সকল শিমুলগাছ হইতেও মোচরস হয় না । (বনৌষধিদর্পণ দেখ)

সের জলে মিলাইয়া কঙ্কপাক করিয়া কএকদিন পবে শেষপাক করিতে হইবে। এই দ্রুত, শিশুর দীর্ঘকালের গ্রহণীর পক্ষে হিতকর

কাস ঝাস চিকিৎসা ।

মুগা, আতইষ, বাসকমূল, পিপুল ও কাকড়াশৃঙ্গীর চূর্ণ সমভাগে মিশ্রিত করিয়া মধুর সহিত কাস পীড়িত শিশুকে লেহন করাইবে। (১)

একটি কণ্টকারী ফুল এবং জৈত্রী অরুণতি মধুর সহিত পেষণ করিয়া লেহন করাইবে। কিম্বা কিসুমিস, ছুরালভা, হরীতকী ও পিপুল চূর্ণ সমভাগে লইয়া গব্যদ্ব্যত ও মধুর সহিত লেহন করাইবে। ইহা কাস ও ঝাস উভয় রোগেই প্রযোজ্য। (২)

কুড়, আতইষ, কাকড়াশৃঙ্গী, পিপুল ও ধন্যবাস চূর্ণ সমভাগে লইয়া মধুর সহিত লেহন করাইলে শিশুর পঞ্চবিধ কাস নিবৃত্তি পায়।

কাসজ্বর চিকিৎসা ।

কাকড়াশৃঙ্গী, মুগা, আতইষ এই তিনটি দ্রব্যের চূর্ণ সমভাগে লইয়া

(১) ‘বাসকমূল’—বাসক (বাকস) দুইপ্রকার যেতপুষ্প ও লোহিতপুষ্প—যেতপুষ্প বাসক যজ্ঞতর মূলভ; কিন্তু লোহিতপুষ্প বাসক ছলভ। কোচবিহার অঞ্চলে প্রচুর পাওয়া যায়, লোকে ‘হাড়িঝা’ বলে। বাসক সর্বদা কাঁচা ব্যবহার করিতে হয় শুদ্ধ কদাপি ঔষধার্থ ব্যবহৃত হয় না। বাসক বলিলে উহার মূল বা ছাল লইবে।

(২) ‘ছুরালভা’—কণ্টকিত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র, বেণের দৌকানের জিনিষ। একপ্রকার জলসন্নিগ্ধে জন্মে, একপ্রকার মরুভূমিতে হয়, শেষোক্ত নাম ‘ধন্যবাস’। উটে কণ্টকিত ছুরালভা ক্ষুদ্র ভক্ষণ করে। (বনৌষধিদর্পণ দেখ)। ‘হরীতকী’—বড় হরীতকী ও অঙ্গি হরীতকী—বিশেষ উল্লেখ না থাকিলে বড় হরীতকী লইতে হইবে।

কফ কাস জ্বর পীড়িত শিশুকে প্রচুর মধুর সহিত সেবন করাইবে। কিংবা কেবলমাত্র আভইষ চূর্ণ মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইবে।

শুষ্ককাস চিকিৎসা ।

শিশুর শুষ্ক কাসে (কেবল কাসে, গয়ের উঠে না) শিশু যদি শুভ্র পান করে তাহা হইলে ধাত্রীর বা মাতার শুভ্রদোষ নিশ্চয় করিয়া তাহার প্রতীকার করিবে। এবং পিপুল গব্যস্বতে ভাজিয়া চূর্ণ করিয়া মাষকলায়ের ঝোলের সহিত পান করাইবে।

দুগ্ধবমন চিকিৎসা ।

আমের কুশী, ষৈ এবং সৈন্ধব লবণের মধ্যে প্রথম দুইটা সমভাগ. লবণ একটীর অর্দ্ধেক লইয়া সূক্ষ্মচূর্ণ করিয়া মধুর সহিত লেহন করাইবে। যে শিশু দুগ্ধপান করিয়াই বমনকরে তাহাকে ছোট বৃহতী ও বড় বৃহতীর ফলের রস গব্যস্বত এবং মধুর সহিত কিংবা পিপুল, পিপুলমূল, চক্ৰি, চিতামূল এবং শুঠের চূর্ণ সমভাগে লইয়া মিশ্রিত করিয়া, মধু ও গব্যস্বতের সহিত এই চূর্ণ লেহন করাইবে।

নাভিশোথ চিকিৎসা ।

শিশুর নাভিতে ক্ষতনাই অথচ যদি নাভি ফুলিয়া থাকে তাহা হইলে মাটির ভাঁটা আঙুণে পুড়াইয়া অগ্নিবর্ণ হইলে উহাতে দুগ্ধ ঢালিয়া দিবে এবং গরম থাকিতে থাকিতে ঐ ভাঁটা দ্বারা ফুগা নাভিতে সেক দিবে।

নাভিপাক চিকিৎসা ।

শিশুর নাভিতে ক্ষত হইলে নিম্নলিখিতরূপ প্রতীকার করিবে—

(১) হরিত্রা, লোধ, প্রিয়ঙ্গু, যষ্টিমধু সমপরিমাণে মিলিত ২ তোলা লইয়া জলে বাটিয়া ৮ তোলা উত্তম তিল তৈলে ভাজিয়া মশলা ছাঁকিয়া ঐ তৈল নাভিতে লাগাইবে। কিম্বা ঐ সকল বস্তু সুক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া নাভিতে ছড়াইয়া দিবে। ছাগল নাতির ভস্ম ব্যবহার করিবে। অশ্বখ, বট, বকুল, যজ্ঞডুমুরের ছাল চূর্ণ করিয়া প্রয়োগ করিবে কিম্বা শ্বেত-চন্দনের গুঁড়া ও দেওয়া যায়। (১)

মুখপাক চিকিৎসা ।

শিশুর মুখের ভিতর ক্ষত হইলে আত্মের সারবান কাষ্ঠ, গেরিমাটী, রসাজনের সুক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে লইয়া মধুর সহিত মিশাইয়া মুখে লাগাইবে। কিম্বা অশ্বখ বৃক্ষের ছাল এবং পাতা গুঁড়া করিয়া মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া লাগাইবে। দাক্ষহরিত্রা, যষ্টিমধু, হরিতকী ও চামেলীর পাতা মধুর সহিত উত্তপ্তরূপ পেষণ করিয়া মুখে লাগাইবে। তুলসী পাতার রস ও মনসা পাতার রস একত্র মিশাইয়া তাহাতে তুলা ভিজাইয়া মুহূর্ত্তাবে ক্ষতের উপরি মাখাইয়া দিবে। (২)

(১) ‘যজ্ঞডুমুর’—আমরা যে ডুমুরের তরকারী করিয়া খাই তাহার সংস্কৃত নাম ‘কাকোদ্রুম্বর’—যজ্ঞ যে ডুমুরের কাঠের আবশ্যক হয়, বাহার কল বড়বড়, পাতা ডুমুরের মত চৌড়া ও কর্কশ মছে—তাহার নাম যজ্ঞডুমুর।

(২) ‘রসাজন’—দুইপ্রকার। কৃত্রিম রসাজন ও বাতুরসাজন। দাক্ষহরিত্রার কাণ্ড এবং দুগ্ধযোগে পাক করিয়া যে রসাজন প্রস্তুত করা হয় তাহার নাম কৃত্রিম রসাজন। ইহাকে ভাষায় লোকে ‘রসোৎ’ বলে। আর যে রসাজন চিকণ কৃষ্ণ, ভারি, পাষণাকৃতি তাহাকে বাতুরসাজন বলে। রসাজন উল্লেখ থাকিলে, সর্বত্র বাতুরসাজন বুঝিতে হইবে। যে খানে কৃত্রিম রসাজন বুঝাইবে সেখানে আমরা ‘রসোৎ’ শব্দ ব্যবহার করিব।

গুহ্যপাক চিকিৎসা ।

শিশুর মলদ্বারে ক্ষত হইলে ‘রসোৎ’ ছাগদুগ্ধে বা শীতল জলে মিশাইয়া মলদ্বারে লেপন করিবে। ছোটমটরের মত একবটী রসোৎ স্তনের সহিত মিশাটিয়া সেবন করাইবে। শঙ্খভঙ্গ, যষ্টিমধু ও রসাজনের সূক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে লইয়া বহু ক্রন্দপূর্ণ মলদ্বারের ক্ষতে লেপন করিবে। (১)

স্তন্যপান-বিরতির চিকিৎসা ।

সুতিকাগারে অবস্থিতকালে শিশু যদি স্তন্যপান না করে তাহা হইলে হরীতকী, আমলকী এবং পিপুলের সূক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে লইয়া মিশ্রিত করিবে। এই চূর্ণ প্রচুর গব্যদুগ্ধ ও মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া শিশুর জিহ্বায় একটু একটু লাগাইয়া দিবে।

শিশুর রোদন ও চমকাইয়া উঠার চিকিৎসা ।

হরীতকী, আমলকী, বহুড়া ও পিপুল এই চারিটি বস্তুর সূক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে লইয়া প্রচুর মধু ও স্নাত মিশাইয়া অবলেহনার্থ দিবে।

শিশুর মলমূত্র অল্প অল্প নির্গত হইয়া পেট কামড়াইলে সৈন্ধব লবণ, শুঠ, বড় এলাচ, হিং এবং বায়ুনহাটীর মূল সূক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া সমভাগে লইয়া মিশাইবে, এই চূর্ণ উষ্ণ জলের সহিত পান করাইবে। হিং পরিষ্কার লৌহপাত্রে গব্য দ্বিতে ভাজিয়া লইতে হইবে। (২)

(১) ‘শঙ্খভঙ্গ’—শাকারীর নিকট ‘ভাজা’ শব্দের খণ্ড পাওয়া যায়। ইহা লেবুর রসে মাজিয়া ঘসিয়া শুষ্ক করিয়া মূখবন্ধ করিয়া ঘুঁটের আগুণে পুট দিতে হয়। সহজে ভাজিতে পারা যায় এমন হইলে চূর্ণ করিলেই শঙ্খভঙ্গ প্রস্তুত হইল।

(২) হিং—বাজারে সরাসরি যে হিং পাওয়া যায় তাহাতে ধূলি, বালি, কঁকর, চুল প্রভৃতি দ্রব্য মিশ্রিত থাকে। এইরূপ হিং অব্যবহার্য। (হিং সম্বন্ধে বিশেষ বিবরণ ‘বনৌষধিদর্পণ’ দেখ)

মুত্ররোধের চিকিৎসা ।

পিপুল, মরিচ, আকের চিনি, ছোট এলাচ এবং সৈন্ধবলবণের সূক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া সমভাগে লইয়া মিশ্রিত করিবে। এই চূর্ণ প্রচুর মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া লেহন করাইলে ফোঁটা ফোঁটা বা আটকান প্রস্রাব সহজে নির্গত হইয়া যায়।

শোথ চিকিৎসা ।

শিশুর কোন অঙ্গ ফুলিয়া গেলে মুখা, চালকুমড়ার (শাদা দেশা কুমড়া) বোজ, দেবদারু, ইন্দ্রযব এই চারিটি দ্রব্য সমভাগে লইয়া শিলায় জলে বাটিয়া প্রলেপ দিবে।

তালুকণ্টক চিকিৎসা ।

যে শিশুর তালু কণ্টক হইয়াছে তাহাকে হরীতকী, বচ ও কুড়ের সূক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে মিশাইয়া স্তূত্র ও প্রচুর মধুর সহিত লেহন করাইবে।

কুকুণক চিকিৎসা ।

হরীতকী, আমলকী, বহেড়, লোধ যেতস্তাপুত্রে, লাল জাপুত্রে, শুঠ, বৃহতী মূল, কণ্টকারীমূল, এই কএকটি দ্রব্য শীতলজলে শিলায় উত্তমরূপে পেষণ করিয়া অন্ন গরম অবস্থায় প্রলেপ দিবে।

অহিপূতন চিকিৎসা ।

শিশু স্তূত্র পান করিলে প্রথম স্তূত্ৰদাত্ত্রীকে পিত্তশ্লেষ্ম দূষিত স্তূত্ৰের প্রতীকারার্থে যে চিকিৎসা কথিত হইয়াছে তাহার অনুষ্ঠান হইবে। ক্ষতে রসাজনের সূক্ষ্ম চূর্ণ মধুর সহিত মিশ্রিত করিয়া লেপন করিবে। এবং ত্রিফলা, কুলের মূলের ছাল, পাকুড়ের ছাল, এই পাঁচটি দ্রব্যের কাথ প্রস্তুত করিয়া স্তূত্ৰদাত্ত্রী ক্ষত ধোত করিবে। (১)

(১) 'পাকুড়'—পাকুড়ের সাদা প্রায় অস্বাদু বৃক্ষের বীজ বড় হয়। ইহাও অস্বাদু ভায়া ছায়াপ্রধান তরু।

কত পচা ও অধিক ক্ষেদযুক্ত হইলে হিরাকস, গোরোচনা, তুঁতে, মনছাল, হরিতাল এবং রসাজনের সূক্ষ্মচূর্ণ সমভাগে লইয়া লেবুর রসে বাটিয়া কতে লেপ দিবে কিম্বা ঐ সকল চূর্ণ কতের উপর ছড়াইয়া দিবে । (১)

যষ্টিমধু, শঙ্খভস্ম ও সৌবীরাঙ্গনের সূক্ষ্ম চূর্ণ, অনন্তমূল ও শঙ্খের নাভির সূক্ষ্ম চূর্ণ, কিম্বা পীয়াশালের ছালের গুঁড়া কতে প্রদান করিবে । কত যদি অত্যন্ত লাল হয় বা উহতে চুল্কানি থাকে তাহা হইলে জৌক বসাইয়া রক্তশ্রাব করাইবে । (২)

উল্লক চিকিৎসা ।

তড়কা রোগগ্রস্ত শিশুকে, শুঠ, পিপ্পল, মরিচ, হরিতকী, যোয়ান হরিত্রা এই ছয়টি বস্তুর সূক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে লইয়া মিশাইয়া । স্তন দ্বন্ধের সহিত কিম্বা জলের সহিত সেবন করাইবে ।

টাকুর নিম্নে যে গোল প্রস্তর খণ্ড থাকে তাহা অগ্নিতে উত্তপ্ত করিয়া সরিষার তৈলে ডুবাইবে—এই তৈল ছোট চামচের এক চামচ পান করাইবে ।

(১) 'হিরাকস'—বণিক দোকানে পাওয়া যায় । 'গোরোচনা'—গুড়োহৃত পক্ষর পিত্তকে গোরোচনা বলে । দোকানের গোরোচনার প্রায় হরিত্রাচূর্ণ মিশ্রিত থাকে । 'মনছাল'—সংস্কৃত নাম মনঃশিলা, লাল পাথরের টুকরার মত । বণিক দোকানে পাওয়া যায় । 'হরিতাল'—দুইপ্রকার পিণ্ড হরিতাল ও বংশপত্র হরিতাল । পিণ্ড হরিতাল হরিত্রাবর্ণ পাথরের টুকরার মত—বংশপত্র হরিতাল উজ্জ্বল স্বর্ণবর্ণ, তবক তবক স্তরে স্তরে সজ্জিত থাকে । বাহ্যকে গোবস্ত হরিতাল বলে তাহা বাস্তবিক হরিতাল নহে একপ্রকার সেকো মাত্র । ভূতে আশুপে পুড়াইয়া লইবে ।

(২) কেহ কেহ শঙ্খনাভি শব্দের মুদ্রাণম্ব অর্থ করেন, ইহা বিবৰ্ণ ভ্রম । যেমন শাম্বকের খোজ ও মুঠা থাকে শঙ্খেরও তদ্রূপ মুঠা থাকে—ইহাই শঙ্খনাভি ।

চক্ষুরোগ চিকিৎসা ।

দারুহরিদ্রা, মুখা, গৈরিক—যুগ্ম চূর্ণ করিয়া সমভাগে লইয়া ছাগ ভৃঙ্গের সহিত মিশাইয়া চক্ষুর চতুর্দিকে সাবধানে প্রলেপ দিবে । শিশুর চক্ষু লাল, ভার, জুড়িয়া থাকিলে কিম্বা চক্ষু হঠতে জল পড়িলে ইহা প্রয়োগ করিতে হয় ।

পারিগর্ভিক চিকিৎসা ।

এঁড়েলগার নাম পারিগর্ভিক । এই রোগে শিশুকে অগ্নিবর্জক ঔষধ সেবন করাইবে ।

গব্যাস্ত ১/১ সের, পিপূল, পিপূলমূল, কটুকী, দেবদারু, যবক্ষাদ সোহাগার খৈ, বিট লবণ, বন ঘোয়ান, বেলগুঠ, চিতার মূল, ঘোয়ান এই এগারটা বস্তুর মোটা চূর্ণ ২০ তোলা হইবে । এই গুলি ১/৪ সেব জলে মিশাইয়া কক্‌পাক করিবে । পরে দধি, কাঁজি, সুরাকিটু প্রত্যেক ১/১ সের লইয়া ক্রমশঃ দিয়া যথা বিধি পাক করিবে । এই দ্রব্য সিকি ওজন উষ্ণ তৃষ্ণ বা উষ্ণ জলের সহিত সেবন করাইবে । (২২)

বিস্কোট চিকিৎসা ।

শিশুর গাত্রে বিস্কোট বাহির হইয়া অব হইলে তাহাকে তিক্তপল্লা, হরিতকী, আমলকী, বহেড়া, নিমহাল, হরিদ্রার কাথ পান করাইবে ।

(১) সোহাগারখৈ—সোহাগা .বেণের দোকানের জিনিষ—আমরা ‘সোহাগ সোহাগা’ বলিয়া থাকি । সোহাগা শুঁড়া করিয়া আগুনে ভাজিয়া লইলে খৈ প্রস্তুত হয় । ‘বিটলবণ’—ইহাকে ভাষায় ‘কাললুণ’ বলে । কাললুণ কৃত্রিম লবণ ইহা পাক করিয়া প্রস্তুত করে (বিশেষ বিবরণ ‘রসৌষধিদর্পণে’ বলা হইয়াছে) ।

সিদ্ধ-পামা-বিচর্জিকা চিকিৎসা ।

রান্নাঘরের খুল, হরিদ্রা, কুড়, সমর্প, ইক্ষুবৎ এই পাঁচটি দ্রব্য সমভাগে লইয়া বোলের সহিত বাটিয়া বিখাল, কাউর প্রভৃতি কণ্ডু শ্রাবযুক্ত কদর্য্য ক্ষতে প্রলেপ দিবে । (২৩)

মুখশ্রাব চিকিৎসা ।

অনন্তমূল, তিল, লোধ, যষ্টিমধু এই চারিটি দ্রব্যের কাথ প্রস্তুত করিয়া প্রতিদিন প্রাতঃ ও সায়ংকালে শিশু এই কাথ কিয়ৎক্ষণ মুখে রাখিয়া কুল্লি করিয়া ফেলিয়া দিবে—সপ্তাহাধিককাল এইরূপ করিলে লালপড়া রোগের উপকার হইবে ।

উন্নতনাভির চিকিৎসা ।

নাভিনাড়ী খসিয়া পড়িলে নাভি যদি উচ্চ হইয়া থাকে (বাহ্যকে ভাবায় গোঁড় বলে) তাহা হইলে আকের পুরাণ শুড় মাটিতে একটু জলের সহিত ঘসিয়া গাঢ় করিয়া নাভিতে লেপ দিবে ।

ভৃক্ষার চিকিৎসা ।

দাড়িম বীজ, জীরা, নাগেশ্বর ফুল এই তিনটি বস্তু হস্ত চূর্ণ করিয়া সমভাগে মিশাইবে । এই চূর্ণ চিনি ও মধুর সহিত বারম্বার লেহন করিলে অতি ভৃক্ষা নিবারিত হয় ।

(২৩) রান্নাঘরের খুল—বেকালে রান্নাঘরে কাঠের আলো সরিষার তৈলের প্রদীপ জ্বালাইয়া পাক করা হইবে ইহা সেই কালের ব্যবস্থা—হুতরাং কয়লার আলো কেরোসিনের টেবি জ্বালাইয়া বে রান্নাঘরের কার্য্য হয় তাহার খুল বিব ।

অতিক্রোধ চিকিৎসা ।

অতিক্রোধা ভীক্ষাঘ্নির লক্ষণ—ভীক্ষা অগ্নি পিত্ত জন্ম রোগ জন্মায় । অতএব ইহার প্রতীকার করিবে । ভূমিকুম্ভাণ্ড, যব, গম ও পিপুলের সূক্ষ্ম চূর্ণ সমভাগে মিশাইয়া গব্যস্বতের সহিত লেহন করিবে । পরে মধু ও চিনির সহিত গব্য দুগ্ধ পান করিবে । মাত্রা—৬ রতি, দিনে ৩ বার ।

মৃত্তিকা-ভক্ষণজ রোগের চিকিৎসা ।

আকনাদি, বিড়ঙ্গ, হরিদ্রা, দারুহরিদ্রা, মুখা, বায়ুনহাটী, শ্বেত-শ্যাপুত্তা, বেলগুঠ, গুঠ, পিপুল, মরিচ, বিছাতির মূল এই সকল বস্তুর কঙ্কঃবার্গে স্তূতপাক করিয়া মৃত্তিকা ভক্ষণজ রোগের প্রতীকারের জন্ম প্রাতে পান করাইবে । মাত্রা—১/০ আনা ওজন (২৪)

পাণুরোগ চিকিৎসা ।

গব্যস্বত ১/১ সের ত্রিকলার কঙ্ক ১/১ পোয়া, ভূঙ্গরাজের রস ১/১ সের যথাবিধি পাক করিবে । এই স্তূত শিশুর পাণুরোগের পক্ষে প্রশস্ত । (২৫)
মাত্রা—২।৪ আনা ।

(২৪) 'আকনাদি'—সংস্কৃত নাম পাঠা—আকনাদি নামে সাধারণতঃ বাহা ব্যবহার করা হয়, তাহা পাঠা নহে । বস্তুত পাঠা কি 'বনৌষধি দর্পণ' দেখ । 'বায়ুনহাটী'—ক্ষুদ্র গাছ—ডাল বাহির হয় না, পাতা লম্বা লম্বা সর—সর গুড়ির দুই পাখি পাতা বাহির হয় । পুষ্প বিকশিত মাত্রে শুভ্র পরে নীলবর্ণ । রঞ্জিত কুণ্ডোপরি ফল থাকে—বীজ মটরের মত । কুণ্ড কি ? (বনৌষধি দর্পণ ৩৮ পৃঃ দেখ) 'বিছাতির মূল'—বিছাতি ক্ষুদ্র ক্ষুপ—পাতা গায়ে লাগিলে গা ফুলিয়া উঠে—বীজে পাতায় ডাঁটায় ক্ষুদ্র রোম আছে । বীজ তিন ভাগে বিভক্ত ।

(২৫) 'ভূঙ্গরাজ' তাহা নাম 'ভীমরোজ' । জল সরিকটে বা অর্জু ভূমিতে জন্মে । পাতা নরজিহ্বাবৎ—কর্কশ, পাতার রস কালির মত কাল । ফল হলুদে । অনেক রকম ভূঙ্গরাজ আছে । (বনৌষধি দর্পণ দ্রষ্টব্য)

অহিতুগিকার চিকিৎসা ।

হৃদ্যাগ্রহণ কালে মস্তপাঠ পূর্বক উদ্ধৃত অপামার্গমূল অহিতুগিকাগ্রস্ত শিশুর গ্রীবাদেশে সূত্র দ্বারা বন্ধন করিয়া দিবে । ‘কিষা ছাতিম ফুল’ গোরোচনা এবং গোলমরিচ সমভাগে লইয়া জলে বাটিয়া সর্ষপ প্রমাণ বতী করিবে । এই বতী স্তনের সহিত পান করাইবে । (২৬)

অনামক চিকিৎসা ।

শিশুর মাথার যে স্থানটী বহু দিন পর্য্যন্ত নিম্ন থাকে সেই স্থানটীতে ‘তল তৈল মাখাইয়া ছাতিম ও মনসার আটা সমভাগে মিশাইয়া ঐ তৈলাক্ত স্থানে লাগাইয়া তাহার উপর সূক্ষ্ম হরিদ্রা চূর্ণ ছড়াইয়া দিবে । (২৭)

(২৬) ‘অপামার্গ’—ভাষা নাম আপাঙ্ । শাদা ও লাল দুই প্রকার । আপাঙ্কের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বর্ণায় জন্মে । নীচে পরিপক ও গ্রীষ্মে শুষ্ক হইয়া যায় । নীচ মৃদবী কাঁটার মত । ইহাতে ঘবের মত ক্ষুদ্র বীজ থাকে । বীজের ভিতর চাটল থাকে তাহাকে আপামার্গ তুল্য বলে । ‘ছাতিম ফুল’—ছাতিমের গাছ উচ্চ । ভালের চারিদিক ঘিরিয়া প্রায় ৭টী করিয়া পাতা থাকে এই জন্ত ইহার সংস্কৃত নাম ‘সপ্তপর্ণ’ । শরৎকালে ফুল হয়, ফুল মলিন গুল্ল, ফুলের বেশ গন্ধ আছে । গাছের ফাল পুষ্প, টাটকা ছাল কাটিলে ছুধের মত আঠা বাহির হয়—ইহার নাম সপ্তপর্ণ ক্ষীর । ছাতিম ছাল ঝাদে তিক্ত । বস্কে যত্রতত্র প্রচুর জন্মে । ‘গোরোচনা’ গো শরীরে খণ্ড-শুদ্ধীভূত পিত্তকে গোরোচনা বলে । দোকানে যে বর্জলাকৃতি পীতবর্ণ দ্রব্য গোরোচনা বলিয়া দেয় তাহাতে হরিদ্রা বা হরিতামাদি অল্প কোন পীতবর্ণ বস্তু মিলিত থাকে । গো পিত্তকে শুদ্ধ করিয়া, নইলেও গোরোচনার প্রতিনিধি স্বরূপ ব্যবহৃত হইতে পারে । গোরোচনা ঝাদে অতি তিক্ত ।

(২৭) ‘মনসা’—মনসা অনেক ব্রকম আছে তন্মধ্যে বাহার পূজা হয়—বাহা প্রায় প্রতি গৃহস্থলীতেই তুলসীর সহিত রক্ষিত হয় তাহাই এখানে লইতে হইবে । মনসার পাতাকে আগুণে সেকিলে নরম হইয়া যায়, তখন রস বাহির করা সহজ ।

উত্তমভিল তৈল ॥০ সের, গোমূত্র ১ সের, নিমপাতার রস ১ সের গব্যদুগ্ধ ১/২ সের দিয়া ষথাবিধি পাক করিবে। এই তৈল শিশুকে মর্দন করাইবে।

বাংলার গাঙ্গে ননী মাখাইয়া তাহাকে পোষা কুকুর দিয়া চাটাইবে। কিম্বা কেণ্ডত্তের রসে বস্ত্র ভিজাইয়া শুষ্ক করিবে। আকন্দের তুলা, ভেড়ার লোম লইয়া ঐ কাপড়ের ভিতর রাখিয়া সলিতার মত পাকাইবে, এই সলিতা তিল তৈলে ভিজাইয়া জ্বলাইলে যে ধূম নির্গত হইবে তাহা কাজলনাতায় বা কোন কাঁশার পাত্রে ধরিবে। এই কাজল চক্ষুতে দিলে শিশুর অনামক রোগ নিবৃত্তি পাইবে। (২৮)

কৃশতার চিকিৎসা ।

চিনির সহিত ছাগদুগ্ধ পান করিলে কৃশ শিশুর পোষণ হয়। কিম্বা ষষ্টিমধু, পিপ্পলী, লোধ, পদ্মকাষ্ঠ, শুদ্ধিমূল, শ্বেতচন্দন, তালীসপত্র, অনন্তমূল এই সকল বস্তুর কঙ্কের সহিত ঘৃত পাক করিয়া সেবন করিতে দিলেও কৃশ শিশু পুষ্ট হয়।

অথবা কাঁকড়া শৃঙ্গা, মূর্খা, বাঘুনহাটী, পিপুল, দেবদারু, অশ্বগন্ধা, কাকোলী, ক্ষীরকাকোলী, রান্না, ঋষভক, জীবন্তী, মুগানি, মাঝানি, বিড়ঙ্গ, এই সকল বস্তুর কঙ্কের সহিত ১ সের ঘৃত পাক করিয়া পরে একটা শশকের মাথার লোম ও ত্বক্ অপসারিত করিয়া উহাকে জ্বপে পেষণ করিয়া ৮ সের জলে কাথ প্রস্তুত করিয়া ১/২ সের অবশিষ্ট থাকিতে নামাইবে—এই কাথের সহিত ঘৃত পুনঃপাক করিয়া শিশুকে

(২৮) 'কেণ্ডত্তে'—সংস্কৃত নাম কেশরাজ—ভুলুঠিত কচিং উচ্চ ভাবে হিত কুপ—ইহার পত্রের রস ভীষ্মরাজের পত্র রসের মত কাজ, পাতা লম্বা সর, ফুল ক্ষুদ্র শাখা।

সেবন করাইলেও ক্ষীণ শিশুর পোষণ হয়—শিশুর যদি মৃগীরোগ থাকে কিম্বা হাত পায়ের জোঁর না থাকে, যদি তাহার কথার জড়তা থাকে এবং বুদ্ধিবৃত্তি ক্ষুণ্ণ না পাইয়া থাকে তাহা হইলে এই ঘৃত বিশেষ হিতকর । (২৯)

গব্য ঘৃত ১/১ সের, একপোয়া কাঁচা অখণ্ডকার মূলের কণ্ডে এবং দশসের গব্য দুগ্ধের সহিত পাক করিয়া শিশুকে সেবন করাইলে ক্ষীণ, দুর্বল, বাত বাধি গ্রস্ত শিশু নিরাময় হয় ।

হরীতকী, ভূমি আমলকী, মুর্খা, শলুফা, হরিদ্রা, দারু হরিদ্রা, আল-কুশী, বেড়োলা, বেলগুঠ, লবঙ্গ, শতমূলী, মুরামাংসী, মোরী, জটামাংসী, ভূমি কুম্মাণ্ড, গুঠ, অনন্তমূল, আমলকী, শ্রামালতা, বামুনহাটী, গজপিপুল, পিপুল, দারুচিনি, বড় এলাচ, তেজপত্র, নাগকেশর, মেথি, হালিম, কৃষ্ণ-জীরা, যমানী, তালমূলী, গোক্ষুর এই সকল বস্তুর প্রত্যেকের চূর্ণ সমভাগে লইবে । সমস্ত চূর্ণের সমান কিসমিস, কিস্মিসের সমান চিনি, মধুর সহিত মোদক প্রস্তুত করিবে । এই মোদক সেবন করিলে কৃশ শিশু পুষ্ট হয়, ক্ষুধা বাড়ে, বুদ্ধি ক্ষুণ্ণি পায় । মাত্রা ১০ রতি । প্রাতে একবার

অষ্টমঙ্গল ঘৃত ।

বচ, কুড়, বিমিশাক, রাইসরিষা, অনন্তমূল, সৈন্ধব লবণ, পিপুল এই সাতটা দ্রব্যের কন্ডের সহিত ঘৃত পাক করিয়া শিশুকে সেবন করাইলে শিশু দৃঢ়স্বভি, ক্ষিপ্ৰমেধা এবং বুদ্ধিমান হয় ।

লাক্ষাদি তৈল ।

লাক্ষার কাথ, তৈলের চতুর্গুণ মস্ত এবং রান্না, বস্তচন্দন, কুড়, মুখা, অখণ্ডকা, হরিদ্রা, দারুহরিদ্রা, শলুফা, দেবদারু, ষষ্টিমধু, মুর্খা, কটকী,

(২৯) 'পদ্মকাঠ'—বেংগেরা যে কোন মৃগজি কাঠকে পদ্মকাঠ বলিয়া বিক্রয় করে । যথার্থ পদ্মকাঠ কি বনোবধি নর্পণে বলা হইরাছে ।

ক্ষেপাপড়া এই তেরটা দ্রব্যের কন্ধের সহিত তৈলপাক করিবে। এই তৈল মাখিলে বালকের জ্বর নিবৃত্তি পায় এবং বল বর্দ্ধিত ও বর্ণ উজ্জ্বল হয়।

কুমারকল্যাণ দ্রুত ।

কণ্টকারীর কাথ, তৈলের চতুর্গুণ গব্য দুগ্ধে এবং শঙ্খপুষ্পী, বচ, বিমিশাক, কুড়, ত্রিফলা, কিস্মিস্, চিনি, শুঠ, জীবন্তী, জীরা, বেড়েলা, শট, হুরালভা, বেলশুঠ, দাড়িমের ফলের ছাল, তুলসী মঞ্জরী, শালপর্না, মৃতা, কুড়, ছোট এলাচ, গজপিপুল, এই কয়েকটা দ্রব্য প্রত্যেকে ২ তোলা লইয়া ৮ সের ঘৃতপাক করিবে। এইঘৃত বালকগণের পক্ষে অমৃততুল্য। মাত্রা ২-৪ আনা।

বালক রস ।

বিশুদ্ধ পারদ ৮ তোলা ও বিশুদ্ধ গন্ধক ৮ তোলা লইয়া কজ্জলী প্রস্তুত করিবে। পরে লৌহ পাত্রে জারিত স্বর্ণ মাক্ষিক ৮ তোলা মিশাইয়া পাথরের পাত্রে লৌহ দণ্ডে কেশরাজ, ভৃঙ্গরাজ, নিসিন্দার পত্রের নির্জল রস পৃথক্ পৃথক্ দিয়া মাড়িয়া সরিষার মত বটা করিবে। অনুপান পানের রস। শিশুগণের পুরাণ জ্বর এবং কাসের উত্তম ঔষধ।

শঙ্খ বটী ।

শুক স্বরং পতিত তেঁতুল ছাল অন্ত্রধূমে ভষ্ম করিয়া ৮ তোলা, পঞ্চলবণ মিলিত ৮ তোলা, পাতি কাগজি বা গোড়া লেবু রসে শঙ্খ খণ্ডকে অগ্নিতে প্রতপ্ত করিয়া বারম্বার নিক্ষেপ করিবে। যখন দেখিবে শঙ্খের খণ্ডগুলি শুঁড়া হইয়া বাইতেছে তখন ঐ গুলি লইয়া গেষণ করিয়া রৌদ্রে শুকাইয়া কাপড়ে ছাঁকিয়া ৮ তোলা হইবে। ঘৃতে ভাজা হিং এবং শুঠ পিপুল মরিচ প্রত্যেকে ২ তোলা, কজ্জলী ১ তোলা, শোধিত

মিঠা বিষ চূর্ণ আধ তোলা এই সমস্ত দ্রব্য পাতি কাগজি বা গোঁড়া লেবুর রসে মাড়িয়া লেবুর রসে পাংলা করিয়া তীব্র রোদ্রে ভাবনা দিতে হইবে । লেবুর রসে ভাবনা দিতে দিতে যখন দেখিবে সমস্ত ঔষধ টক্ হইয়া গিয়াছে তখন বেশ করিয়া মাড়িয়া ছোট মটরের মত বটা করিবে । বাণকের পক্ষে এই মাত্রা । ৫ বৎসরের অল্প বয়স হইলে অর্দ্ধ বটা গরম জল সহ সেব্য । ইহা অজীর্ণ, দম্কা ভেদ ও অরুচির উত্তম ঔষধ ।

ক্রিমি রোগের কএকটি ঔষধ ।

পারসীক যমানীর চূর্ণ ৪ রতি বাসিজলের সহিত মিশাইয়া পান করিবে । ঔষধ থাইবার পূর্বে ১ তোলা আকের গুড় খাইতে দিবে । ৫ বৎসরের অল্প বয়স হইলে ২ রতি চূর্ণ দিবে । ঔষধের মাত্রা বেশী হইলে নেশা হইতে পারে । অতএব মাত্রার প্রতি লক্ষ্য রাখিবে ।

ঘেঁটকুল পাতার রস কিংবা আনারসের পাতার মূলভাগের রস চার চামচের এক চামচ শিশুকে মধুর সহিত পান করাইলে ক্রিমি মরিয়া যায় । সোমরাজীর চূর্ণ ৬ রতি শীতল জলের সহিত পান করিলে কিংবা দাড়িমের মূলের কাথ চার চামচের ২।৩ চামচ পান করিলে পেটের ক্রিমি মরিয়া পড়িয়া যায় । কিংবা বিড়ঙ্গ, সৈন্ধব লবণ, যবক্ষার, কমলা-গুড়ি, বড় হরীতকা চূর্ণ করিয়া সমভাগে লইয়া ৬ রতি মাত্রায় বোলের সহিত পান করিবে । পলাশ বীজ, ইঞ্জরব, বিড়ঙ্গ, নিমছাল, চিরতা এই সকলের চূর্ণ সমভাগে মিশ্রিত করিয়া ৬ রতি মাত্রায় কিছু আকের গুড়ের সহিত সেবন করিলে শিশুর ক্রিমি তিন দিনে মরিয়া পড়িয়া যায়; কিংবা কেবল পলাশ বীজ ও যমানী সমান ভাগে লইয়া বাটিয়া বা গুঁড়ো করিয়া শীতল জলের সহিত পান করাইবে ।

পারসীকাদি চূর্ণ ।

পারসীক যমানী, মুতা, পিপুল, কাঁকড়াশূঙ্গা, অতিবিষা এই সকলের

স্বল্প চূর্ণ করিয়া মধুর সহিত ৬ রতি মাত্রায় গেহন করিলে শিশুর কাস-
জ্বর, অতিসার, কৃমি নিমূল হয় ।

নবায়স লৌহ ।

ত্রিকটু (শুঠ, পিপুল, মরিচ) ত্রিকলা (হরীতকী, আমলকী, বয়ড়া)
মুখা, বিড়ঙ্গ চিতা মূলের চূর্ণ সমভাগে লইয়া সমস্ত দ্রব্যের ওজনসমমান
বিশুদ্ধ সুজারিত লৌহ তাম্র মিশ্রিত করিবে । এই চূর্ণ ২ রতি মাত্রায়
শিশুকে লেহন করাইবে । ৫ বৎসরের কম বয়সের পক্ষে এক রতি
মাত্রা । ইহা যকৃত দোষ, রক্তাশ্রিতা, জ্বরের উত্তম ঔষধ ।

কর্ণশূল চিকিৎসা ।

পাকিয়া পীতবর্ণ হইয়াছে এমন আকন্দ পত্র লইয়া উহাতে বিশুদ্ধ গব্য
স্বত নাখাইয়া আঙুণে পাতাটাকে ঢেকিয়া উহার রস গরম গরম গালিয়া
২।৩ ফোঁটা কাণের ভিতর দিলে কাণ কটুকটানি ভাল হয় ।

আম, জাম, মোয়া ও বটের পাতা বাটের ১ তোলা লইয়া ৮ তোলা
তিল তৈলে ভাজিয়া সেই তৈল কাণে ক এক ফোঁটা করিয়া দিলে
কাণের পুণ ভাল হয় ।

চামেলির পাতা তৈলে ভাজিয়া সেই তৈল কাণে দিলে, কাণের দুর্গন্ধ
পুণ পড়া ভাল হয় ।

কাণের পাতা (কর্ণপালী) যদি বেণ না বাড়ে হইলে গব্য দুগ্ধ
১/১ সের এবং শতমূলী, অখণ্ডকার মূল, ক্ষীর কাকোলী এবং এরণ্ড বীজ
প্রত্যেক ১। তোলা ওজন লইয়া কন্ধপাক করিয়া তৈল প্রস্তুত করিবে ।
ইহা মর্দনে কর্ণপালী বর্দ্ধিত হইবে ।

কাণ বিধিয়া দিলে যদি কাণে জ্বলা ও বেদনা হয় তাহা হইলে বিদ্ধ

স্থানে বিস্তৃত গব্য স্তত এবং ভাল মধু মিশাইয়া ষষ্টি মধু, বব, মজিষ্ঠা এবং এরগুমূলের প্রলেপ দিবে ।

অপামার্গাকার তৈল ।

অপমার্গের শুষ্ক ডাল পাতা মূল কাটিয়া অস্ত্রধূমে ভস্ম করিয়া এই ভস্মের ক্ষারোদ্রোদক প্রস্তুত করিবে তৈলের চতুর্থাংশ অপামার্গ ভস্ম এবং তৈলের চতুর্গুণ ক্ষারোদ্র দ্বারা তিল তৈল পাক করিবে । ইহার নাম অপামার্গাকার তৈল । এই তৈল কর্ণে দিলে কাণের শব্দ এবং কাণে শুনিতে না পাওয়া আরাম হয় ।

শস্যুক তৈল ।

সরিষার তৈল ১১ সের শস্যুকের মাংসের কাথ ১৪ সেরের সহিত পাক করিয়া এই তৈল ফোঁটা ফোঁটা করিয়া কাণে দিলে কাণের নালীয়া আরাম হয় ।

কুড়, হিং, বচ, দেবদারু, শলুকা বেলগুঁঠ, সৈন্ধবলবণ এই সকল দ্রব্যের কঙ্কে এবং তৈলের চতুর্গুণ ছাগমূত্রের সহিত তিল তৈল পাক করিয়া কাণে দিলে কাণের দুর্গন্ধ পূষপড়া নিবৃত্তি পায় ।

শিগ্রু তৈল ।

সজিনা বীজ, বৃহতি ফল, দণ্ডীবীজ, ত্রিকটু, সৈন্ধব লবণ, এই সকলের কঙ্কে এবং তৈলের চতুর্গুণ বেল পাতার রসে তিল তৈল পাক করিয়া নশ্ত করিলে নাকের দুর্গন্ধ, ক্ষত এবং পূষ পড়া নিবৃত্তি পায় ।

আমলকী স্ততে ভাজিয়া কাঁজিতে পেষণ করিয়া মাথার প্রলেপ দিলে নাসিকা হইতে রক্তস্রাব বন্ধ হয় ।

জয়ন্তীর পাতা বাটিয়া কলার পাতায় আলগা করিয়া বাঁধিয়া আঙুণে সেকিয়া তিল তৈল, সৈন্ধব লবণ যোগে সেবন, নূতন কফ রোগের পক্ষে হিতকর । যে দধির ননৌ তোলা হয় নাই সেই দধি টুকু হইলে তাহাতে গুড় ও মরিচ চূর্ণ মিশাইয়া ভোজন করিবে । ইহা শুষ্ক কফ পাংলা করে এবং বাতজ প্রতিষ্ঠায়ের পক্ষে হিতকর । নূতন কফ রোগে তেঁতুল পাতার ঝোল পান করিলে কফ পক হয় পরে নস্য লইয়া শিরো বিরেচন করাইবে । বাহাদের প্রায়ই সর্দি হয় তাহাদের পক্ষে সুসিক্ত মাষকলায় গরম গরম সৈন্ধব লবণের সহিত ভোজন করা ভাল ।

নাসারোগে এই তৈলটী হিতকর—বরের ঝুল, পিপুল, দেবদারু যবক্ষার, ডহর করঞ্জার বীজ, সৈন্ধব লবণ এবং আপামার্গ বীজের ককে তৈল পাক করিবে ।

দন্তোদভেদগদাস্তক ।

পিপুল, পিপুল মূল, চিঞ, চিতামূল, গুঁঠ, বনযমানা, যমানী, হরিজ্ঞা ষষ্টিমধু, দারুহরিজ্ঞা, দেবদারু, বিড়ঙ্গ, বড় এলাচ, নাগকেশর, মুখা, শর্টা, কাঁকড়া শৃঙ্গী, বিটলবণ, অত্র, শঙ্খভঙ্গ, লোহ, স্বর্ণ, স্বর্ণ মাক্ষিক এই সকল দ্রব্য জলে পেষণ করিয়া মূল্য প্রমাণ বসী করিবে । দাঁত উঠিতে বিলম্ব হইলে অর, আক্ষেপ, অতিশয়াদি হইয়া থাকে—এই অবস্থায় প্রয়োজ্য ।

পঞ্চম অধ্যায়



রুগ্ণ শিশুর পরীক্ষা ।

ছোট ছেলে রোগ কি তাহা জানে না । সে যখন পীড়িত হয় তখন কেবল একটা বিচিত্র ভাব অনুভব করে মাত্র, স্বরূপতঃ সে কিছুই বুঝিতে পারে না । অত্রে বিশেষ পর্য্যবেক্ষণ করিলে তবে রোগের তত্ত্ব ধরিতে বুঝিতে পারে । এই পর্য্যবেক্ষণ যে সে করিতে পারে না, যিনি প্রত্যহ শিশুর অভ্যাস ও অঙ্গ সঞ্চালনাদি দেখিয়া আসিতেছেন তিনিই শিশুর অসুস্থতার প্রথম সঞ্চার ধরিতে পারেন । অপরিচিতের কর্তব্য এমন কি শিশুর প্রতি দৃষ্টি-পাত মাত্র অনেক স্থলে শিশুকে নিতান্ত ভীত করিয়া থাকে । অতএব চিকিৎসক শিশুর রোগ পরীক্ষার পূর্বে প্রথমে শিশুর চিত্ত রঞ্জন করিয়া তাহার সন্তোষোৎপাদন করিবেন অত্ৰথা বোগ পরীক্ষা সম্ভব হইবে না । মাতার ভুল্য বিশ্বাসাম্পদ আর কে আছে ? শিশুর প্রথম রোগাবির্ভাব মাতাই বুঝিতে পারেন ।

সুস্থ শিশুর অঙ্গে দৃঢ়তার সহিত স্কুমারত্বের অপূর্ণ মিলন থাকে , কিন্তু কোন রোগের তরুণ অবস্থায় শিশুর পোষণের হঠাৎ ব্যাঘাত হওয়ার শিশুর অঙ্গপ্রত্যঙ্গ শ্লথ হইয়া পড়ে ! পীড়া যদি শীঘ্র আরাম না হয় তাহা হইলে অতঃপর অতি দ্রুত শিশুর মাংস কষ হইতে থাকে । যে সকল শিশুর হাতের ও পায়ের তলা সর্বদা ঠাণ্ডা থাকে তাহাদের রক্ত সম্বহন ক্রিয়া মৃদুভাবে নির্ঝাহ হয় বুঝিতে হইবে । শৈশবে অঙ্গপ্রত্যঙ্গ ও আশ্রয়াদির নির্মাণ ও পুষ্টি অতি দ্রুত নির্ঝাহ হইতে থাকে । সুতরাং অতিরিক্ত কৰ্ম করিতে হয় বলিয়া শিশুর

বাতবহা নাড়ীগুলি স্বভাবতঃই উত্তেজিত ভাবে থাকে, এই জন্ত কোন ক্ষুদ্র শিশুর তরুণ অঙ্গ হইলে তাহার বাতবহা নাড়ীর এই স্বাভাবিক উত্তেজনা অধিকতর বর্দ্ধিত হয় সুতরাং প্রায়ই ‘তড়কা’ হইবার আশঙ্কা থাকে। কিন্তু যে সকল শিশুর পোষণ ক্রিয়ার ব্যাঘাত বা অত্র কোন কারণে বাতবহা নাড়ী সমূহের শৈশব-স্বলভ স্বাভাবিক উত্তেজনা নক্ষীভূত হইয়া পড়ে তাহাদের শরীরে রোগ অতি দীর্ঘে অলক্ষিত ভাবে প্রকাশ পায়।

সাধারণ ভাবের বিপর্যয় এবং মুখের ভাবগতিক দেখিয়া শিশুর পীড়ার প্রথমাবির্ভাব বুঝিতে হয়। আরক্তিম বা পাণ্ডুবর্ণ মুখ, ক্রীড়ার অনিচ্ছা, অত্যন্ত বিরক্ত ভাব বা সর্বদা নিস্তব্ধভাবে শয়ন, পীড়িত শিশুর লক্ষণ। যদি পেটে কোন বেদনা থাকে তাহা হইলে শিশু প্রায় চিং হইয়া পা গুটাইয়া শুইয়া থাকে এবং তাহার অধর প্রায়ই মুখের ভিতর প্রবিষ্ট থাকে। যদি শিশুর কপালের মাংস ফুষ্কিত থাকে এবং কাণ ধরিয়া টানে তাহা হইলে বুঝিতে হইবে শিশুর শিরোবেদনা আছে। চঞ্চলতা, অস্থিরতা, দ্রুতগতা, হাত মুঠা করা, চমকে উঠা দেখিয়া আমরা বুঝিতে পারি যে শীঘ্রই শিশুর ‘তড়কা’ হইবে।

টিকাদেওয়া ।

বহু প্রাচীনকাল হইতে এদেশে টিকা দেওয়ার প্রথা প্রবর্তিত রহিয়াছে সুতরাং টিকা দেওয়ার উপকারিতা সম্বন্ধে বিশেষ কিছু বলিবার আবশ্যকতা নাই। এখনও অনেকের ‘বান্ধালা’টিকা আছে। টিকা দেওয়া হইলে বসন্ত রোগ আক্রমণ করিবার সম্ভাবনা অতি অল্প এবং যদি হয় তাহা হইলে প্রায়ই মারাত্মক হইতে দেখা যায় না। অতএব প্রত্যেক শিশুকে টিকা দেওয়ার ব্যবস্থা করা উচিত।

কি প্রণালীতে ঢীকা দেওয়া উচিত ? পূর্বে এমন কি এখন পর্য্যন্ত মফঃস্বলের কোন কোন স্থানে এক বালকের গুটি হইতে বীজ লইয়া অপরকে ঢীকা দেওয়া হয়। এই প্রণালীর প্রশংসা করা যায় না—যে বালকের গুটি হইতে বীজ লইয়া ঢীকা দেওয়া হয় সেই বালকের শরীরে কোন সঞ্চারী রোগ থাকিলে সেই রোগ সংক্রমিত হইবার সম্ভাবনা আছে। এই জন্ত আজ কাল যে লসীকা (Lymph) দ্বারা ঢীকা দেওয়ার প্রথা প্রবর্তিত হইয়াছে তাহাই প্রশস্ত ও নিরাপদ। জেলার সিভিল সার্জনের নিকট দরখাস্ত করিলে এই ‘লিম্ফ’ পাওয়া যাইতে পারে। ঠেহা নলের মত শিশিতে থাকে। সচরাচর দুই হাতের উপরি ভাগে ঢীকা দেওয়া হয়। বামিকাদের পায়ের ‘ডিমার’ পশ্চাদ্ভাগেও দেওয়া যায়। যে স্থানে ঢীকা দেওয়া হইবে সেই স্থান, ধোত করা পরিষ্কার সূতার কাপড়, কুটান জলে ভিজাইয়া উত্তমরূপ ঘর্ষণ করিবে পরে নলের লসীকা ঐ স্থানে ঢালিয়া দিয়া একটা পরিষ্কার নূন সূত লইয়া ঐ লসীকাসিক্ত অঙ্গে উর্দ্ধাধোভাবে পশাপাশি পাঁচটা আঁচড় এবং ঐ পাঁচটা আঁচড়ের উপর বাম হইতে দক্ষিণ দিকে পরে পরে পাঁচটা আঁচড় দিবে। অপর বাহু মূলেও ঐরূপ দিতে হইবে।

কখন ঢীকা দেওয়া উচিত ?—শিশুর যদি স্বাস্থ্য ভাল থাকে তাহা হইলে জন্মের ছয় মাসের মধ্যে ঢীকা দেওয়া যাইতে পারে। বিলম্ব করিয়া কোন লাভ নাই বরং আশঙ্কা আছে। শীতকালই ঢীকা দিবার পক্ষে প্রশস্ত কিন্তু প্রয়োজন হইলে সকল ঋতুতেই ঢীকা দেওয়া যাইতে পারে। যদি নিকটবর্তী স্থানে বসন্ত হইতে থাকে তাহা হইলে বয়স ও কালের বিচার করিবে না যে কোন বয়সে, যে কোন ঋতুতে এমন কি শিশুর সামান্য কোন রোগ থাকিলেও ঢীকা দিতে বিধাবোধ করা উচিত নহে।

পাঁচ পাঁচটা আঁচড় দিবার প্রয়োজন আছে। আঁচড় বত অধিক দেওয়া যায় অরতাব বা অগ্নি উপসর্গ ততই কম হইবার সম্ভবনা এবং রোগের আক্রমণ হইতে অব্যাহতি পাইবার আশা ততই নিশ্চিত। কি করিয়া বুঝা যাইবে যে টীকা ঠিক লওয়া হইয়াছে? ফোঁসাপড়ার লক্ষণ দেখিয়া বুঝিতে হইবে। টীকা লওয়ার দ্বিতীয় কি তৃতীয় দিনে প্রত্যেক আঁচড়ের উপর যদি এক একটা জৈব লালবর্ণ ক্ষতি দেখা যায় তাহা হইলে ঠিক টীকা লওয়া হইয়াছে জানিবে। পঞ্চম দিনে একটা ক্ষত গোলাকার ফোঁসা দেখা যাইবে ইহার মধ্য ভাগে কিন্তু নিম্নতা থাকিবে। আট দিনের দিন ফোঁসা বড় হইবে, তখন দেখিতে মুক্তার মত হইবে এবং ভিতর রসে পূর্ণ থাকিবে। সমস্ত ফোঁসাতীর চতুর্দিকে একটা লাল ফোঁসার মত দাগ থাকে। অতঃপর এই ফোঁসা শক্ত হইয়া যায় এবং প্রায় কুড়ি দিনের দিন শুকাইয়া যায়—যাবজ্জীবনের জন্ত টীকার চিহ্নী থাকে।

কালে টীকার, সংক্রামক বসন্ত রোগ হইতে রক্ষা করিবার শক্তি সকলেরই মন্দাভূত হইয়া আসে, তবে কাহার শীঘ্র কাহার বা কিছু বিলম্বে; অতএব সাবালগ্ হইবার পূর্বে বা দশ বৎসর বয়সে হইলে আর ভাল, পুনর্ব্বার টীকা লওয়া উচিত। প্রথম বারের টীকা যদি ঠিক না লওয়া হইয়া থাকে তাহা হইলে গ্রামে বা নিকটবর্ত্তী স্থানে বসন্ত প্রাঙ্কভূত হইলে কিম্বা মড়ক হইয়াছে এমন কোন স্থানে যাইতে বাধ্য হইলে তৎপূর্বেই পুনর্ব্বার টীকা লওয়া ভাল।

সংক্রামক পীড়া ও তন্নিবারণের উপায় ।

নিজে অহিত আহাৰ বিহার করিলে যেমন পীড়া জন্মিতে পারে ব্যাধিবিশেষে পীড়িত লোকের গাত্র স্পর্শ করিলে, পীড়িতের নিকটে

দসিয়া থাকিয়া তাহার নিঃশ্বাস দূষিত বায়ুতে শ্বাস প্রশ্বাস লইলে, তাহার সহিত একত্র এক পাত্রে ভোজন করিলে, এক বিছানায় শয়ন করিলে, তাহার পরিধেয় বস্ত্র ব্যবহার করিলে, তাহার বৃত্তমালা ধারণ করিলে, তাহার ব্যবহৃত স্তম্ভক্লিষ্টব্য অনুলেপন করিলে, শরীরে সেই সেই রোগ সঞ্চারিত হইতে পারে । যে সকল রোগ এইরূপ এক রোগীর দেহ হইতে অত্র এক স্তম্ভ লোকের শরীরে সঞ্চারিত হয় সেই সকল রোগকে ‘সঞ্চারী’ রোগ বলে । কোন্ কোন্ রোগ সঞ্চারী ? সূত্রত বলেন—

‘কুষ্ঠং জ্বরশ্চ শোষশ্চ নেত্রাভিব্যাদ্ এবচ ।

ওপসর্গিকরোগাশ্চ সংক্রামন্তি নরান্নরম্’

কুষ্ঠ, জ্বর, ক্ষয়, নেত্রাভিব্যাদ (কএক প্রকার চক্ষুরোগ) এবং বসন্ত (মহুরিকা), হাম (রোমান্টিফা), বিসর্প প্রভৃতি রোগ এক মনুষ্য হইতে অন্য মনুষ্যে সংক্রমিত হয় । কি প্রকারে সংক্রমিত হয় ? বোগবীজ সূক্ষ্মভাবে সংক্রমিত হইয়া রোগোৎপাদন করে । যেমন বট-বীজ রোপণ করিলে এবণ্ডবৃক্ষ বা এরণ্ড বীজ রোপণ করিলে বটবৃক্ষ হয় না পরন্তু সর্বত্রই বীজাহুসারে বৃক্ষ হয়, সেই রূপ এই সকল রোগবীজও ঠিক সেই সেই রোগ জন্মায় অর্থাৎ কুষ্ঠ-বীজ কুষ্ঠ, জ্বরবীজ জ্বর এবং ক্ষয়বীজ ক্ষয় রোগই জন্মাইবে । কেবল কোন না কোন প্রকার রোগীর সান্নিধ্য বা সম্পর্ক হইতেই যে সঞ্চারি রোগ গুলির বীজ অত্র শরীরে সংক্রমিত হয় একথা বলা যায় না ; উহাদের মধ্যে কোন কোন রোগের বীজ গরবিষ রূপে অত্র শরীরে প্রবেশ লাভ করিয়া থাকে । সূত্ররূপে আমরা দেখিতে পাই যে সঞ্চারি রোগ-পীড়িত লোকের সহিত কোন প্রকার সংস্রব নাই অর্থাৎ হঠাৎ (অর্থাৎ সেই রোগের নিদান সেবন না করিলেও) একজন এক বাটি দুধ বা একঘটি জল পান করিয়াই কোন না কোন সংক্রামক বোগে আক্রান্ত হইতেছেন । এহলে দুগ্ধ বা

জলে গরবিষ সঞ্চারিত হওয়ার রোগোৎপত্তি ঘটিয়াছে বুঝিতে হইবে । গরবিষ কি আমরা বিষতন্ত্রে বুঝাইয়াছি । এখানে সংক্ষেপে এই মাত্র বলা যাইতে পারে যে পীড়িত লোকের মল, বাস্ত পদার্থ, নিষ্কীৰ্ণ প্রকৃতিতে সেই সেই রোগের বীজ থাকে ঐ বীজ মক্ষিকাদি কর্তৃক বা বায়ুপ্রবাহে যত তত্র নীত হইয়া আহারের সহিত মিলিত হইতে পারে এবং তাহা আহার করিয়া তত্ত্ব রোগে উৎপীড়িত হওয়া কিছু মাত্র বিচিত্র নহে । গরবিষের অভাব কি ? তাহা হইলে সকলেরই ত সঞ্চারী রোগ হইতে পারে, তাহাত হয় না । হয় না তাহার কারণ বীজধর্ম । বীজ কখন উষর ক্ষেত্রে অঙ্কুরিত হয় না । অমুকুল ক্ষেত্র পাইলে বৃক্ষের বীজ যেমন অঙ্কুরিত পল্লবিত পূর্ণিত হয় রোগবীজও তদ্রূপ অমুকুল শরীর—ক্ষেত্র পাইলে অধিকার করিয়া বসে । ব্রহ্মচর্যা, সদাচার পালন, সংযম, বিহিত আহার বিহার উপদেশ দিয়া আয়ুর্বেদ, শরীরের এমন একটা স্বাস্থ্যকর অপূর্ব অবস্থা লাভ করিবার পথ দেখাইয়াছেন যে অবস্থায় উপনীত হইলে সংক্রামক রোগবীজ শরীরে প্রবেশ করিয়াও উষর ক্ষেত্রে উগ্ধ বীজের ন্যায় সম্পূর্ণ বিকল হইয়া যায় । শরীরের এইরূপ শক্তি লাভ করিবার চেষ্টাই সংক্রামক রোগ নিবারণের প্রশস্ত উপায় ।

হাম ।

অবিচ্ছেদ্য জ্বর, নাসিকা হইতে কফশ্রাব, কাসি, পরে ঘামাচির মত আকৃতি, লালবর্ণ প্রচুর গুটি নির্গত হইলে হাম বলে । বাড়ীর একটা ছেলের হইলে প্রায় সকলেরই হয়—ইহা 'সংক্রামক' । কাহার মতে পীড়ার আরম্ভ হইতে ২১ দিন পর্যন্ত সংক্রামতা থাকে । যখন রোগীর হাম শুকাইয়া—শুষ্ক চর্ম উঠিয়া যায় সেই সময়েই সংক্রমণের বিশেষ আশঙ্কা । রোগীর সাক্ষাৎ সংস্পর্শে কিম্বা জনান্তরের দ্বারাও হাম সংক্রমিত হইয়া থাকে । শিশুগণের হাম পুনঃ পুনঃ হইতে দেখা যায় ।

লক্ষণ—শৈত্যাত্তব, বাধাধরা, পিপাসা, জিহ্বা মলিন, শরৎ করিয়া থাকিতে ইচ্ছা—আলস্ত্যাব, অরবোধ—এইগুলি প্রথমে প্রকাশ পায়। সঙ্গে সঙ্গে শিশু হাঁচিতে থাকে, চক্ষু জলপূর্ণ, চক্ষুর পাতা ফুলা এবং প্রায়ই কাসিতে দেখা যায়। ক্রমে জ্বর এবং সাধারণ লক্ষণ গুলি বাড়িতে থাকে এবং প্রায় রোগ আরম্ভের চতুর্থ দিনে প্রথমে কপালে এবং মুখে হামের গুটি বাহির হইয়া ক্রমশঃ সমস্ত দেহে বিস্তৃত হইয়া পড়ে। এই সময় জ্বর প্রবল থাকে—চক্ষু রক্তবর্ণ হয় এবং কোন কোন শিশু এই অবস্থায় অতি প্রবল জরে অভিভূত হইয়া প্রাণাণ বলে। হামের গুটি প্রচুর ও উত্তমরূপে নির্গত হইয়া তিন দিন থাকে অতঃপর প্রায়ই জ্বর ছাড়িয়া যায়, অত্যন্ত উপসর্গ ও কমিয়া যায় এক্ষণে অষ্টাহের মধ্যে সমস্ত গুটি শুকাইয়া যায়। এই সময় খুব গা চুলকাইয়া। হামের প্রথম অবস্থায় কখন কখন গলায় ‘বিচি আওয়ার’। হামের গুটি শুকাইবার সময় কখন কখন গলায় ক্ষত হইয়া থাকে।

দুর্লক্ষণ—যদি হামের গুটি অত্যধিক নির্গত হয় এবং গুটিগুলি বেগুণে রঙ্গের হয়, কিম্বা যদি কিছু বাহির হইয়া বন্ধ হয়, যদি জিহ্বার রক্ত কাল বা কটা হয়, রোগীর দুর্বলতা এবং অবসাদ অত্যন্ত অধিক হয়, এবং বক্ষোগত স্নেহের প্রকোপ বর্দ্ধিত হয় তাহা হইলে রোগ কঠিন বুঝিতে হইবে। গুটি বাহির হওয়া হঠাৎ বন্ধ হইলে নিশ্চয় জানিও বক্ষোগত স্নেহদোষ বোরতর কুপিত হইবে। গুটি সীতিমত বাহির হইয়া বাইবার পর প্রবল জ্বর প্রায় নিবৃত্তি পায়। যদি তখনও জ্বর থাকে তাহা হইলে পীড়া সাম্প্রতিক আকার ধারণা করিতেছে বুঝিতে হইবে।

পার্শ্বিক কক্ষণ—এক রকম সমিপাত জরে (কার্লেটিনা) এবং জনবসন্তে গুটি বাহির হইয়া থাকে অতএব এই দুইটা রোগ হইতে

হামকে পৃথক্ করিয়া চিনিবার জন্ত উহাদের সহিত তুলনার হামের বিশেষ লক্ষণ কথিত হইতেছে। সন্নিপাত জ্বর বিশেষের গুটি দ্বিতীয় দিনে, জলবসন্তের গুটি তৃতীয় দিনে এবং হামের গুটি চতুর্থ দিনে দেখা দেয়, আর ইহারা আকার প্রকারেও পৃথক্। জল-বসন্তের গুটি বাহির হইলেই জ্বর বিচ্ছেদ পায়, হামের জ্বর গুটি বাহির হইয়া গেলেও ৩৪ দিন থাকে পরে বিচ্ছেদ পায়। তারপর হামের প্রথম অবস্থার লক্ষণ গুলিও (জলপূর্ণ চক্ষু, হাঁচি, কফদোষ ও মুখ তার তার) হামের ইতর ব্যবচ্ছেদক লক্ষণ।

উপসর্গ—(১) তড়কা—হামের প্রথম অবস্থায় হইলে তাদৃশ ভয়ের কারণ নাই কিন্তু পরে হইলে আশঙ্কা জনক। (২) বৃকে শ্লেষ্মা জমা ও কুপ্কুসের প্রদাহ—অবিচ্ছেদে বেগে জ্বর, শ্বাসপ্রশ্বাস দ্রুত, বৃকে, পিঠে, পাখে' বেদনা, বেদনার জন্ত পাশ ফিরিয়া শুইতে পারে না, প্রতি শ্বাসপ্রশ্বাসে নাসা রক্ত দ্বয় ক্ষাত ও সঙ্কুচিত হইলে শ্বাস নাড়ীর শাখা এবং কুপ্কুসের প্রদাহ ('ব্রঙ্কাইটিস' ও 'নিমোনিয়া') হইয়াছে বুঝিতে হইবে। সমস্ত উপসর্গের মধ্যে এই দুইটী সাঙ্ঘাতিক। (৩) চোক উঠা চক্ষু লাল, কর কর করা, জুড়িয়া যাওয়া, গরম অশ্রু ও শ্লেষ্মাস্রাব। (৪) কাণ পাকা—কাণ হইতে জল ও পুণ পড়া। (৫) গলার ভিতর লাল হওয়া, বেদনা, কণ্ঠস্বর ভাঙ্গা ভাঙ্গা ও কর্কশ। এই ভাব কখন কখন কষ্ট-সাধ্য রোহিণী নামক গলরোগে (টিপ্‌থিরিয়া) পরিণত হইয়া থাকে। (৬) অতিসার এই সকল উপসর্গ না হইলেও অনেক সময় হামের পর রোগীর শরীরের অবস্থা এত মন্দ হইয়া পড়ে যে বৎসরাধিক কালেও সামলাইতে পারে না। এই অবস্থায় আরই দেখা যায় রোগীর শরীরের রক্তাক্ততার জন্য সে পাণ্ডুবর্ণ হয়, শরীরের পেশীগুলি শিথিল ও সে নিতান্ত নিরজীব হইয়া

পড়ে, দাঁত উঠা বন্ধ থাকে, যেজাজ বড়ই খিটখিটে হয়, এবং রাজিতে ভাল ঘুম হয় না—কঁাদে, অস্থির হয় ও ছটকট করে ।

চিকিৎসা—হামের প্রথম অবস্থা হইতে রোগীকে মৌদ্র বাতাস আসে এমন ঘরে পরিষ্কার বিছনার রাখিবে—এঘর ওঘর করিতে দিবে না । রোগীকে ঠাণ্ডা না লাগে এবিষয়ে বিশেষ যত্ন লইবে । সাধারণতঃ হামে কোন ঔষধ দিবার প্রয়োজন হয় না—পথ্য ছুধ সাঙ । উপসর্গের জন্ত ঔষধ প্রয়োজন হইলে—অরের জন্ত গরম জলের সহিত ‘হিঙ্গুলেশ্বর’ । পাঁচ বৎসরের নিয়ে ২ বটা । কাসির জন্ত মধুর সহিত ‘অষ্টাঙ্গাবলেহ’ লেহন করাইবে । গাত্র শীতল, নাড়ীক্ষীণ ও বর্ষ্য হইলে কস্তুরী $\frac{1}{8}$ রতি, প্রবাল ভস্ম অর্দ্ধ রতি, মকরধ্বজ অর্দ্ধ রতি মিশাইয়া মধুর সহিত একবারে সেবন করাষ্টবে । প্রয়োজন হইলে ২৩ ঘণ্টা অন্তর পুনঃ পুনঃ দিতে হইবে । কাসির কষ্ট এবং দ্রুত শ্বাসপ্রশ্বাসে বুকে তিসির উপন্যাস শ্বেদ অর্থাৎ পুন্টিশ্ বড় করিয়া দিবে । হাম ‘লাট খাইয়া’ অতিসার হইলে পূর্বোক্ত অতিসারের চিকিৎসা করিবে । আমাজীর্ণ হইলে অগ্নি বর্দ্ধক ঔষধ দিবে । রোগাবসানজ দৌর্বল্য জন্ত মকরধ্বজ, চ্যবনপ্রাশ বা পূর্বোক্ত শিশুর কুশতা চিকিৎসায় উক্ত মৌদক সেবন করাইবে ।

বাতোষণ প্রতিষ্ঠায় ।

বাতোষণ প্রতিষ্ঠায়কে বাঙ্গালার ঘুংড়িকাসি ও ইংরাজিতে ‘হুপিং কফ্’ বলে । ইহা শিশুদের প্রায় হইয়া থাকে । একবার হইলে প্রায় আর হইতে দেখা যায় না । কাহার মতে এই রোগ সংক্রামক এবং দেড়মাস গত না হইলে বাতোষণ প্রতিষ্ঠায় গ্রস্ত রোগীকে অল্প স্নান শিশুর সহিত মিশিতে দেওয়া উচিত নহে । পীড়ার প্রথম হইতেই রোগীকে পৃথক্ ভাবে রাখিবে ।

তিন বৎসর বয়সের পূর্বে এই রোগ অধিক হয়, পাঁচবৎসরের পর তত-
দেখা যায় না এবং দশবৎসরের পর কচিং হইতে দেখা যায়। এই রোগ
বালক অপেক্ষা বালিকাদের অধিক হয়।

লক্ষণ—হাঁচি, নাসিকা হইতে স্লেয়াব এবং চক্ষু হইতে জল স্রাব,
টাকুরা জ্বালা, গলার কক্ষের আওয়াজ, খুশ্‌খুশে কাসি এবং সামান্য জ্বর
দেখা যায়। ক্রমে এই সমস্ত লক্ষণ অদৃশ্য হয়, কেবল কাসি থাকে, এই
কাসি রাত্রিতে অত্যন্ত বাড়ে, ক্রমে কএক দিনের মধ্যে এই কাসি এত
বাড়ে যে কাসিতে কাসিতে রোগীর দম্‌ আটকাইয়া বাইবার মত হয়
এই রূপ কাসির দম্‌কা ঝাঁক মধ্যে মধ্যে উপস্থিত হয়—২৩ মিনিট
পর্যন্ত থাকে এবং ঝাঁক থামিলে গলা হইতে এক রকম শাঁই শাঁই
গোঁ গোঁ শব্দ বাহির হইতে থাকে। কাসির ঝাঁকের সময় রোগীর
মুখ নীলবর্ণ হইয়া যায় এবং গলার ও মাথার সিরাজুলি ফুলিয়া উঠে
এই অবস্থার প্রায়ই বমি হয়, বমিতে চট্‌চটে তারের মত স্লেয়া নির্গত
হইয়া যায়। কাসির ঝাঁক কাটিয়া গেলে শিশু অপেক্ষাকৃত সুস্থ হই-
য়াছে মনে হয় এবং খেলাকরে। কাসির ঝাঁক রোগের ধর্ম্মে মাঝে
মাঝে উঠিয়া থাকে, তদন্তির রাগিলে, উত্তেজিত হইলে, কঁাদিলে, হাসিলে,
তাড়াতাড়ি পান ভোজন করিলেই কাসির ঝাঁক আসে। বমন, বিশেষ
কোন দোষ-জন্ম বলিয়া বোধ হয় না—কারণ বমি করিয়াই শিশু থাইবার
জন্ম ইচ্ছা প্রকাশ করে। যে সময় দম্‌কা কাসি এবং গলার শব্দ প্রথম
শুনিতে পাওয়া যাইবে সেই সময় হইতে প্রায় সপ্তাহকাল শিশুর অবস্থা
মনে হইতে থাকে দেখা যায়। প্রায় ২১—৪২ দিন পর্যন্ত কাসির ঝাঁক
থাকে। কাসির ঝাঁক যত বিলম্ব করিয়া আসিবে এবং উহার কষ্টকরত্ব যত
কমিয়া আসিবে, রোগের প্রাবল্য ততই কমিয়া আসিতেছে বুঝিতে হইবে।

গলার শব্দ কাহার অনেক দিন পর্য্যন্ত থাকে কাহার বা থাকে না কিন্তু কাসি ২৩ সপ্তাহ থাকে এবং শিশু শীর্ণ হইয়া যায় । -

উপদ্রব—উপদ্রবের মধ্যে শ্লেষ্ম-জন্ম বন্ধের প্রদাহকেই বিশেষ ভয় করিতে হয় । কাসির ষোঁক থামিবার পরই কাহার কাহার তড়কা হইতে দেখা যায় । কাসির ধমকে মাথায় অধিক রক্ত উঠিয়া কখন কখন মস্তিষ্কের প্রদাহ জন্মায় । নাসিকা হইতে রক্তস্রাব প্রায় ঘটিয়া থাকে । নেত্র শুষ্কভাগে রক্তবিন্দুর মত চিহ্ন দেখিয়া কিম্বা চোকে উঠার জন্ত ভীত হওয়া উচিত নহে । ইহা শীঘ্রই ভাল হইয়া যায় । কাসির ষোঁকের সময় জিহ্বার নীচে নীতের আঘাত লাগিয়া যে ক্ষত হয় তাহাও সচরাচর দৃষ্ট উপদ্রবের মধ্যে পরিগণিত । কুপ্কুসের বায়ুবহ শ্রোতের ক্ষুদ্র শাখা গুলি যদি চট্‌চটে শ্লেষ্মায় বদ্ধ হইয়া যায় তাহা হইলে কুপ্কুসের কার্য্য স্থগিত হইয়া রোগীর শ্রাণনষ্ট করিতে পারে ।

যদি উপসর্গ না থাকে তাহা হইলে বাত্বোষণ প্রতিষ্ঠার প্রায় মারাত্মক হয় না । প্রথম অবস্থায় যদি প্রবল জ্বর থাকে তাহা হইলে উপদ্রব নিশ্চয় প্রকাশ পাইবে । কাসির ষোঁক থামিয়া গেলে রোগী যদি কিছু মাত্র ক্ষুধার্ত্তির ভাব না দেখায়, এটা ওঠা না চাহে—কেবল নিরুন্ন ভাবে থাকে এবং জ্বর সর্বদাই প্রবল থাকে তাহা হইলে দুর্লক্ষণ বলিয়া বুঝিতে হইবে । যে কোন অবস্থায় তড়কা হওয়া মন্দ লক্ষণ । দিবা রাত্রির মধ্যে কাসির ষোঁক কতবার উঠে তাহা গণনা করিয়াও রোগের সাত্ব্যাতিক অবস্থা কিনা বলা যায় । যদি দিবা রাত্রির মধ্যে ২০ বার কাসির ষোঁক উঠে তাহা হইলে স্তূথসাধ্য, ৩০ বার হইলে কষ্ট সাধ্য এবং ৪০ এর উপর হইলে অতীব কষ্টসাধ্য বলিয়া জানিবে । মস্তিষ্কের এবং বক্ষের যে কোন উপসর্গ হইলেই পীড়া প্রায় মারাত্মক হইয়া পড়ে ।

চিকিৎসা—বাতোষণ কক রোগের একটা নির্দিষ্ট ভোগকল আছে। কোন এমন ঔষধ নাই বাহা সেবন করাইয়া হঠাৎ আরাম করা বাইতে পারে। রোগের সঙ্গে সঙ্গে বাইতে হইবে এবং রোগীর বাহাতে বল থাকে তৎপ্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে। পথ্য লঘু ও বলকারক হইবে। কাসির ঝোঁক থামিয়া গেলে পথ্য দেওয়া উচিত। ঝোঁকের পূর্বে খাওয়াইলে বমি হইয়া বাইবে। প্রথম ককের অবস্থায় (ইহা ৮।১০ দিন থাকে)—কককেতু ২ বটা করিয়া দিবসে ২ বার পানের রস ৫।৭ বিন্দু ও গরম জলের সহিত দেওয়া যায়। সোহাগা চূর্ণ নস্ত করিয়াও উপকার হয়। ছোট ছেলে নস্ত করিতে পারিবে না। তাহার নাকে পেন কলমের কুইলে করিয়া ঢালিয়া দিবে। শৈত্য জনক আহার বিহার বর্জন এবং গরম কাপড় ব্যবহার করিতে হইবে। কোষ্ঠের অবস্থায় প্রতি দৃষ্টি রাখিবে। দ্বিতীয় অবস্থায় অর্থাৎ কাসির ঝোঁক ও শব্দ শুনিতে পাইলে, বায়ু প্রশমক ও কফনিঃসারক ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হইবে। এতদর্থ মকরদ্বজ, অষ্টাঙ্গাবলেহ, চন্দ্রামৃতরস সেব্য। কটুকির চূর্ণ ২।৩ রতি মধুর সহিত দিনে ২।৩ বার সেবন করিলে কফ সঞ্চয় বন্ধ হয়। মাজু কলের চূর্ণ মধুর সহিত গলার ভিতর লাগাইলে গলা খুল খুল করা নিবৃত্তি পায়। ঔষধ গিলিয়া ফেলিলে দোষ নাই। যদি অধিক শ্লেষ সঞ্চয় জন্ম বাসপ্রাধাসে কেশ উপস্থিত হয় তাহা হইলে বমন কারক ঔষধ দিবে। এতদর্থ প্রায় ছোট এক চামচ মুক্ত-বর্ষীর পাতার রস আধ কাঁচা জুখের সহিত সেবন করাইলে বমন হইয়া উপশম হইতে পারে। অতঃপর স্থানে স্থানে বমন কারক ঔষধের প্রয়োজন হইবে অতএব এক্ষণে শিশুর পক্ষে কতকগুলি বমন কারক ঔষধের উল্লেখ করি—(১) আকন্দ মূলের টাটকা চূর্ণ ৩।৮ রতি, চেলোনীর সহিত সেবন করাইলে বমন হইবে (২) কটুকির ১ ভাঁজ

আধ ছটাক সিরাপের (অভাবে মধু ও স্তম্ভ দুয়ের) সহিত মিশাইয়া তিন ভাগ করিয়া এক এক ভাগ ১৫ মিনিট অন্তর সেবন করাইবে । (৩) তাত্র তন্ত্র ৬ রতি ১ কাঁচা শীতল জলে মিশাইয়া ৪ ভাগ করিয়া ১৫ মিনিট অন্তর এক এক ভাগ চেলোনির সহিত মিশাইয়া সেব্য—বতকণ না বরন হয় । রাত্রিতে খাস কষ্ট হইলে কণ্ঠার নীচে বকের উপরিভাগে পরিবার পলত্ৰা দিবে । বৃকে তার্পিণ তেল কপূর মালিশ করিবে । রোগীকে একঘরে বন্ধ না রাখিয়া ঘর পরিবর্তন করিবে । গৃহে বায়ু সঞ্চায়ের প্রতি দৃষ্টি রাখিবে ।

বসন্ত (মুসুরিকা)

ইহা সংক্রামক রোগ । শিশুগণের বাহ্য ভাবে এই রোগ হইয়া থাকে এবং প্রায়ই মারাত্মক হয় । মাতার বসন্ত রোগ হইলে গর্ভস্থিত শিশুর বসন্ত হইতে পারে । সংক্রামক পীড়ার মধ্যে বসন্ত রোগ বড়ই সাংঘাতিক । রোগীর নিকটে অবস্থিতি ও ব্যবহৃত বস্তাদি ব্যবহার করিলে এই রোগ সংক্রমিত হইতে পারে । বসন্ত রোগের বীজ শয্যাবজ্রানিতে দীর্ঘকাল থাকিয়াও সহজে মরে না এমনকি বৎসরাবধি জীবিত থাকে ।

শুটির আকার প্রকার অনুসারে বসন্ত রোগকে দুই ভাগে বিভক্ত করা যায়—গূথক ভূত শুটি এবং একীভূত শুটি । শুটিগুলি পরস্পর তকাত্তে তকাত্তে থাকিলে গূথক ভূত শুটি এবং শুটি গুলি পরস্পর-মিলিত হইয়া বড় চাকা চাকা হইলে একীভূতশুটি বলে । রোগের সাংঘাতিকতা লইয়াই মূলতঃ এই বিভাগ ; কারণ উপসর্গ না থাকিলে শুটির সংখ্যা লইয়াই প্রধামতঃ এই রোগের মারাত্মকতা নির্ধারণ করা হইয়া থাকে ।

তদুপেক্ষ—বসন্ত রোগের গতি বুঝিবার জন্য ইহাকে কএকটা অবস্থায় বিভক্ত করা যাইতেছে ।

প্রথম অবস্থা—প্রথম ব্যবহার জরের সাধারণ লক্ষণ প্রকাশ পায় তদ্ব্যতীত বিশেষতঃ অতিরিক্ত কম্প হয়। এত কম্প হয় যে, কম্প জর ভিন্ন অল্প কোন ক্ষেত্রে তাদৃশ কম্প দেখা যায় না। ইহার সহিত বমন এবং শির পীড়া হইয়া থাকে। একটু বড় ছেলেদের পিঠে এবং কোমরে অত্যন্ত বেদনা হয় ছোট ছেলেদেরও এইরূপ বেদনা হয় কিন্তু এত কষ্টদায়ক হয়না। থার্মোমিটার দ্বারা দেখিলে জর ১০৩ ১০৪ ডিগ্রী উঠিতে দেখা যায়। জিহ্বা কাটা কাটা, প্রস্রাব ঘন এবং অন্ন। এইসমস্ত লক্ষণ তিন দিন পর্যন্ত প্রবল রূপে প্রকাশ পাইয়া তিন দিনের দিন গুটি দেখা দেয়। প্রথমে কপালে মাথার তারপর কব্জিতে শেষে হাতে পায়ে সর্বাস্থে দেখা যায়।

দ্বিতীয় অবস্থা—গুটি স্পষ্ট প্রকাশ পাইবার পূর্বে রোগীর কপালে হাত বুলাইলে বুঝা যায় যে হৃদের নিম্নে ছোট ছোট বিচির মত ফুলা রহিয়াছে এবং এইজন্য কপালের চর্ম উচ্চ নীচ বোধ হইতেছে। গুটি গুলি স্পষ্টভাবে প্রকাশ পাইলে জর ময় হইয়া যায় এবং অত্যন্ত লক্ষণ গুলিও ধর্মতা প্রাপ্ত হয়। টীকা লইলে যেমন প্রথমে সেই স্থানটা লাল ও শক্ত হয়, পরে ফোঁদা পড়ে, তার পর পাকা ফোঁড়ার মত হয় এবং শেষে শুকাইয়া মামড়ি পড়ে, বসন্তের গুটিরও ঠিক এই সকল অবস্থা ঘটিয়া থাকে। বসন্তের গুটি প্রথমে লাল শক্ত বিচির মত থাকে, ভিতরে কোন তরল পদার্থ সঞ্চিত থাকে না। পরে ২ দিন (৪৮ ঘণ্টা) অতীত হইলে গুটির অগ্রভাগে শুভ্রবর্ণ তরল পদার্থ সঞ্চিত হয়। গুটির উপরিভাগ সাধারণ ফোঁড়ার মত হয় না ইহার মধ্য দেশ নিম্ন এবং চারি দিক ক্ষীত হয়। অতঃপর ২ দিন অতীত হইলে গুটির ভিতরের তরল পদার্থ পূর্বে পরিণত হইয়া গুটিগুলিকে পীড়বর্ণ করে। মৌসুমের দিন হইতে অষ্টম দিনে গুটি গুলি বহুদূর বাড়িবার বাড়িয়া যায়।

গুলি পাকিবার সময় অর্থাৎ যখন গুটি গুলির বর্ণ ধেত হইতে পীত হইতে থাকে, তখন রোগী অস্বাভিক ফুলিয়া যায়, চক্ষু বন্ধ হইয়া যায় এবং মূর্তি দেখিলে ভয় পায়। মুখের এবং গলার ভিতরও গুটি বাহির হইতে পারে। ইহাতে গলাধঃকরণে এবং নানা প্রকারে রোগীর কষ্ট বর্দ্ধিত হইয়া থাকে। বাহ্য হউক এই অবস্থার জর তাদৃশ প্রবল থাকে না।

তৃতীয় অবস্থা—অষ্টমদিনে গুটি গুলি পরিপূর্ণতা প্রাপ্ত হয়। এক্ষণে জ্বর আবার বর্দ্ধিত হয়, সাধারণ লক্ষণ গুলি আবার প্রকাশ পায় এবং দশম বা একাদশ দিবস পর্য্যন্ত থাকে। অতঃপর গুটি গুলি ফাটিয়া শুকাইয়া যায়, এবং ক্রমশঃ খোলশ উঠিতে থাকে। এই সময় দ্বিতীয় বার যে জ্বর হইয়াছিল তাহা কমিতে আরম্ভ করে। চতুর্দশদিনে গুটি শুকাইয়া খোলশ উঠিতে থাকে তখন জ্বরের বিরাম হয়।

বসন্ত-একীভূত গুটি—যে বসন্তের গুটি একীভূত তাহার সাধারণ লক্ষণ এবং প্রথমাদি অবস্থা উপরি বর্ণিত পৃথকভূত গুটি বসন্তের তুল্য হইলেও ইহা অপেক্ষাকৃত সাজ্বাতিক ভাব ধারণ করে। ইহাতে প্রথম অবস্থার জ্বর অপেক্ষাকৃত প্রবল হয়, বমন অধিক হয় এবং প্রায়ই তড়কা হইয়া থাকে। বসন্তের গুটি অপেক্ষা কৃত শীঘ্র দেখা দেয় এবং গুটি সন্ধ্যা পরিপক হইয়া থাকে। গুটি প্রচুর নির্গত হয় এবং গুটি গুলি এত ঘন এত কাছাকাছি হয় যে গায়ে স্থান থাকে না। গুটি গুলি তাত্র বর্ণ বা কৃষ্ণ বর্ণ এবং বড় বড় হয়, ফাটিয়া পুথ নির্গত হইতে থাকে ও দুর্গন্ধ বাহির হয়। অতিরিক্ত পুথ শ্রাবে রোগীর দুর্বলতা এবং অবসাদ আনয়ন করে। পৃথক ভূত গুটি বসন্তে যেমন দ্বিতীয় বার জ্বর হয় ইহাতেও সেই রূপ জ্বর হয়, কেবল এই জ্বর অপেক্ষাকৃত পূর্বে প্রকাশ পায়। ইহাতেও উপসর্গের মধ্যে শ্রলাপ ও ককমোষ প্রায়ই দেখা গিয়া থাকে।

পার্শ্বক্যানির্গম—গুটি বাহির হইয়া গেলে বসন্ত রোগ নিশ্চয়ের পক্ষে আর কোন সন্দেহই থাকে না, কিন্তু গুটি বাহির হইবার পূর্বে রোগের প্রথম অবস্থায় রোগ নির্ণয় করা তত সহজ নহে । কিন্তু নিম্ন লিখিত বিবরণের প্রতি লক্ষ্য রাখিলে বসন্তের প্রারম্ভে রোগনির্ণয়ের পক্ষে কতকটা সহায়তা করিতে পারে । বসন্তের প্রথম অবস্থায় বমি প্রারম্ভ হইয়া থাকে । হামেও বমি হয় বটে কিন্তু তদপেক্ষা এ ক্ষেত্রে প্রবল ভাবে হয় । গুটি বাহির হইবার পূর্বেই পিঠে বেদনা এবং জন্মের তাপ অত্যধিক বর্দ্ধিত হয়—হামে এরূপ হয় না । হামের প্রথম অবস্থায় নাসাগত স্লেমা এবং কাসি থাকে বসন্তের প্রথম অবস্থায় তাহা থাকে না । হামের গুটি অপেক্ষা বসন্তের গুটি উচু হয় । জলবসন্ত হইতে বসন্তের পার্থক্য—জল বসন্তে অর মৃদুভাবে হয়, জল বসন্তের গুটি এক দিনের (২৪ ঘণ্টা) মধ্যে বাহির হয়, বসন্তের গুটি অন্ততঃ ২ দিন পরে বাহির হইতে দেখা যায় । জল বসন্তের গুটি বড়, শুভ্রবর্ণ, গোল এবং কচাচ ইহাতে পুষ জন্মে না । পক্ষান্তরে বসন্তের গুটি এত বড় হয় না, উহার মধ্যভাগ নিম্ন এবং শীত্ৰ উহার মধ্যস্থিত তরলাংশ পুষে পরিণত হয় ।

সাজ্যাসাজ্যাত্ত—যদি রোগীর রীতি মত চীকা দেওয়া হইয়া থাকে তাহা হইলে পীড়া প্রায় সাজ্যাতিক হইতে পারে না । যদি যেমন তেমন করিয়াও চীকা দেওয়া হইয়া থাকে তাহা হইলেও রোগের আক্রমণ মৃদু ভাবে হয় এবং তাদৃশ অনিষ্টজনক হইতে পারে না । প্রারম্ভ কালীন অর মৃদু হইলে, গুটি অর হইলে, বয়স ১০-১৫ বৎসরের মধ্যে হইলে প্রারম্ভে সুখসাধ্য হয় । বলা বাহুল্য যদি রোগী বলবান হয় তাহা হইলে আরোগ্যের আশা অপেক্ষা কৃত অধিক । একান্ত গুটির বসন্ত প্রারম্ভে আশঙ্কাজনক । যদি রোগীর চীকা লওয়া না হইয়া থাকে তাহা হইলে প্রারম্ভে ক্রান্তিজনক হয় । এরূপ অবস্থায় শতকরা ৫০ জনের মৃত্যু হইয়া থাকে ।

বক্ষোগত রোগদোষের সহিত শ্বাসকষ্ট, কাসি, স্বরভঙ্গ থাকিলে বিশেষ আশঙ্কার কথা । এই রোগে ২-১২ দিন পর্যন্ত বিশেষ সতর্ক কাল ।

চিকিৎসা—বসন্ত রোগীকে পৃথক ঘরে রাখিবে—সেবাকরার নির্দিষ্ট লোক ভিন্ন অন্য কাহাকেও সেই ঘরে প্রবেশ করিতে দিবে না । রোগীর ঘরে ধুনা, গুগ্গুল, দেবদারুকাঠি জ্বালাইবে । ঘর পরিষ্কার রাখিবে । রোগীর শয্যা ও বস্ত্র হাল্কা, শুচি ও শুভ্র হইবে । রোগীর গৃহ বায়ুপ্রবাহিত হইবে । কিন্তু রোগীর গায়ে সান্দ্র হাওয়া লাগিবে না । পিপাসায় শীতলজল ইচ্ছামত পান করিতে দিবে । পথ্য প্রধানতঃ দুধ, এরারুট বা পাণিকলের পালো বা অন্নমণ্ড । কদাচ রোগীকে উপবাস দিয়া বা পথ্যের কষ্ট দিয়া দুর্বল করিবে না । পৃথক্ভূত শুটুর বসন্ত এই সামান্ত পথ্যাদির নিয়মেই নিরাপদে কাটিয়া যায় কিন্তু একীভূত শুটি বসন্তে প্রথম হইতে পায়রা, শশক, ঘুঘু বা ছাগ মাংসেব ঘৃণ, হৃৎ, দাড়িম, আঙ্গুর প্রভৃতি বৃংহণ পথ্য দিবে । যদি দুর্বলতা, অবসাদ, ঘর্ষ, নাড়ীকৃত ও ক্লীণ, রোগীর গা ফেকাশে, শুটিগুলি থলু থলে ভিতর অর্ধেক খালি এবং রোগীর অস্থিরতা ও প্রলাপ দেখা যায় তাহা হইলে—মৃতসঞ্জীবনী সুরা অভাবে ত্রাণ্ডি কিংবা কতরীসহ মকরদ্বজ দিতে হইবে । রোগীর চক্ষুর প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে নচেৎ চক্ষু নষ্ট হইতে পারে । যষ্টিমধু, ত্রিকলা, হুচীমুখী, দারুহরিদ্রা, দারুচিনি, সুল্দিমূল, বেণারমূল, লোধ, মঞ্জিষ্ঠা, সমভাগে লইয়া কুটিয়া ১১ সের জলে সিদ্ধ করিয়া আধসের অবশিষ্ট থাকিতে নামাইয়া ছাঁকিয়া শীতল হইলে এই জলে সাবধানে প্রত্যহ বারবার চক্ষু ধোত করিয়া দিতে হইবে এবং কোঁটা কোঁটা করিয়া চক্ষুর ভিতর পাতিত করিবে । কিংবা পোস্তর চোঁড়ি সিদ্ধ জলে কটুকিরি চূর্ণ (মাত্রা ১ সের জলে ১০ সিকি চূর্ণ) মিশাইয়া ঐ জলে বারবার চক্ষু ধোত করিতে হইবে । চক্ষুর পাত

জুড়িয়া গেলে দ্ব্যত্যক্ত কাজল ব্যবহার করিবে। দুর্গন্ধ নাশের জন্য ঘরে ধুনা গুগ্গুল জালাইবে।

উষ্ম—রোগীকে কদাচ বিরৈচক ঔষধ সেবন করাইবে না। প্রথম অবস্থায় কোন কোন ক্ষেত্রে বিবেচনা পূর্বক অতি মৃদু রেচক ঔষধ দেওয়া যাইতে পারে। অরের জন্ত—কাঁচা বাসকছাল, মুতা, চিরতা, ত্রিফলা, পলতার ডাঁটা, ইল্লয়ব, ছুরালতা ও নিমছালের কাথ পান করাইবে। দাহ অত্যন্ত থাকিলে তেলাকুঁচা পাতার রস ও কাঁচা হলুদের রস সমভাগে লইয়া মিশাইয়া গাত্রে মাখাইবে। ইহা দাহের পরমৌষধ। গুটি উঠিতে উঠিতে বসিয়া গেলে—লাল ফুল কাঞ্চন গাছের মূলের ছাল ২ তোলা লইয়া কাথ প্রস্তুত করিবে—শীতল হইলে সুজ্জারিত স্বর্ণমাকিক ১ রতি মধুর সহিত মাড়িয়া সেবন করিয়া ঐ কাথ চার চামচের ৪।৫ চামচ পান করিবে। প্রাতে একবার। যত দিন না বসিয়া যাওয়া গুটি আবার উঠে ততদিন পান করিবে। গুটি যদি পাকিতে বিলম্ব হয় তাহা হইলে শীঘ্র পাকিবার জন্ত গুলঞ্চ, যষ্টিমধু, কিস্মিন্, আকের মূল ও পাকা নাড়িম ফল ইহাদের কাথ চার চামচের ৪।৫ চামচ সিকি তোলা আকের গুড়ের সহিত পান করিবে কিম্বা পাকা শুক কুল (আঁটিবাদ) সিকি তোলা সিকি তোলা আকের গুড়ের সহিত যত দিন না গুটি ভাল করিয়া পাকে ততদিন প্রত্যহ ১ বার গেহন করিবে। পূর্বোক্ত বৃংহণ পথ্য দিবে। পাকা গুটি হইতে অত্যন্ত পুষ্প রোদ নির্গদ হইলে ঘুঁটের ছাই ছাঁকিয়া গুটির উপর ছড়াইয়া দিবে কিম্বা নিম ও নিমিন্দার পাতা চূর্ণ করিয়া ছাঁকিয়া গুটির উপর ছড়াইয়া দিবে।

গুটি শুকাইতে আরম্ভ হইলে বসন্তের দাগ বাহাতে না থাকে তজ্জন্য চেষ্টা করা উচিত। জল পাইয়ের তৈল (অলিভ্ অয়েল) ও পরিষ্কার চূণের জল সমভাগে মিশাইয়া ভাল করিয়া নাড়িয়া গাঢ় হইলে পায়বার

পালকে করিয়া দিনে দুই বার লাগাইবে। কিম্বা শঙ্খভষ্ম ৯০ তোলা আধপোয়া ডাবের জলে মিশাইয়া ঐ জলে নেকড়া ভিজাইয়া দিবসে তিনবার গুটির চিহ্ন গুলি মুছিয়া দিবে।

উপসর্গের চিকিৎসা—কাণের বেদনা, কাণপাকা, কুসুসের প্রদাহ, কোড়া, চোব, উঠা এই গুলি বসন্তরোগের প্রায়োদ্ভূত উপসর্গ। ইহাদের প্রতিকারার্থ তত্তৎ রোগের চিকিৎসা করিবে।

জল বসন্ত ।

জলবসন্ত বা পাণি বসন্ত সংক্রামক রোগ। বালক এবং প্রাপ্ত-বয়স্ক উভয়েরই হয়। একদিন জ্বর হয় তাও সামান্য, শরীরের সাধারণ অস্বচ্ছন্দতা তার পর জলবসন্তের গুটি বাহির হইতে আরম্ভ হয়। প্রথমে বুকে এবং পিঠেই বাহির হয় এই সময় আর জ্বর থাকে না। গুটি প্রথমে ছোট লাল ফুসুড়ির মত হয়। দ্বিতীয় দিনে উহা তরল বস্তুতে পূর্ণ হয়। তৃতীয় দিনে গুটি যত বড় হইবার হইয়া যায়। এই সময় রোগীকে দেখিলে মনে হয় যেন কেহ তাহার গায়ে তণ্ডুজলের ছিটা দিয়া রাশি রাশি ফোঁকা করিয়া দিয়াছে! পঞ্চম দিনে ফোঁকা গুলা বড় হয় মধ্যস্থলে বসিয়া যায়, তার পর শুকাইতে থাকে এবং অষ্টম বা নবম দিনে খোলস উঠিয়া যায়। কখন কখন ১০।১২ দিন পর্যন্ত ক্ষেপে ক্ষেপে গুটি উঠিতে থাকে এবং ক্রমে ক্রমে শুকাইতে আরম্ভ হয় ছেলেদের প্রায় একরূপ হয় না প্রাপ্তবয়স্কগণেরই হইতে দেখা যায়।

পার্শ্বক্য কল্পনা—জলবসন্তের ফোঁকার মত জলবৎ পদার্থ পূর্ণ গুটি দেখিয়া সহজেই ইহাকে বসন্ত হইতে পৃথক্ করা যায়। এই রোগ সংক্রামক বলিয়া রোগীকে পৃথক্ রাখিবে। বিনা চিকিৎসাতেই ইহা

আরাম হয়। রোগীকে ঘরের বাহির হইতে দিবে না। মৎস্ত মাংস নিষেধ। কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিতে হইবে। কিন্তু বিরোচক ঔষধ দিবে না।

সর্দিগর্শ্বি ।

কারণ—খরতর রোদ্রে ভ্রমণ বা অবস্থিতি, নিদারুণ গ্রায়ে রুদ্ধ-গৃহে বাস এবং পানীয় জলের অল্পতা সর্দি গর্শ্বির কারণ। যে কোন কারণে শরীরের উত্তাপ বৃদ্ধিই এই রোগের কারণ—এই উত্তাপ বৃদ্ধি দুইপ্রকারে হইতে পারে—সাক্ষাৎ রোদ্রসেবা অথবা হঠাৎ এই রোগ আক্রমণ করিলে রোদ্রজ্ঞাত, সর্দি গর্শ্বি কিম্বা দূষিত পিত্ত কর্তৃক শরীরে ক্রমশঃ উত্তাপ (উত্তাপ) সঞ্চিত হইয়া সর্দিগর্শ্বি আনয়ন করে,—বাহ্যার নাম উত্ত-জ্ঞাত সর্দিগর্শ্বি।

লক্ষণ—রোগী সংজ্ঞাহীন, চক্ষুদ্বয় মুদ্রিত, অক্ষিকনোনিকা সঙ্কুচিত, চক্ষুর শুক্লভাগ লোহিতবর্ণ, নিঃশ্বাস প্রশ্বাস দ্রুত, কিছু পরে শশক, প্রবল বেগে হৃদয়ের বক্ষঃপ্রাচীরে ঘাত প্রতিঘাত, গাত্র জলন্ত অঙ্গারবৎ উষ্ণ, রোগী মনে করে মৃত্যু সন্নিহিত, কাহার কাহার আক্ষেপ হয়।

পূর্বরূপ—উপরিলিখিত লক্ষণ প্রকাশ পাইবার পূর্বে কখন কখন তৃষ্ণা, বর্ষ্যরোধ, শিরোধ্বনি, মূৰ্ছা ও মূত্ররোধ হইতে দেখা যায় অতএব এইগুলি সর্দিগর্শ্বির পূর্বরূপ।

পূর্বরূপের অবস্থায় চিকিৎসা—পূর্বরূপাবস্থায় নিম্ন লিখিত রূপ প্রতীকার করিলে পীড়ার আক্রমণ হইতে রক্ষা পাওয়া যাইতে পারে। রোদ্র সেবা বর্জন, বায়ু সঞ্চারিত গৃহেবাস, পাখার বাতাস, প্রচুর শীতল জল পান, হালকা কাপড় চোপড় আঁচা করিয়া

পর্যাপ্ত শীতল জলে স্নান, রেচক ঔষধ সেবন, এবং বালককে ঠাণ্ডাবরে রাখিয়া পাখার বাতাস করিবে ।

রোগপ্রাক্রমণ করিলে চিকিৎসা—শীতল জলে স্নান করাইবে কিম্বা পরিধানের বস্ত্র পর্যাপ্ত অপসারিত করিয়া উলঙ্গ করিয়া গাত্রে উপর নিয়ন্তর শীতল জলের ধারা দিবে । যতক্ষণ না গাত্রে উত্তাপ বেগ কমিয়া যায় ততক্ষণ জলের ধারা বন্ধ করিবে না । অনেক সময়ে ইহাতেই বিশেষ উপকার হয় । অতঃপর রোগীকে যতদূর সম্ভব ঠাণ্ডা জায়গায় শয়ন করাইয়া রাখিবে । এবং যদি রোগী নিজা যাইতে পারে তবে তাহার সহায়তা করিবে । মাথায় শীতল জলের পটী কিম্বা পাওয়া যাইলে বরফের ব্যাগ রাখিবে । যদি উত্তাপ না কমে তাহা হইলে তিলের খইল কাঁজিতে গুলিয়া সর্ব গাত্রে মাখাইবে । অনেক সময় রোগী ক্রমশঃ অজ্ঞানতায় আচ্ছন্ন হইতে থাকিলেও ঘুমাইতেছে বলিয়া ভ্রম করিয়া পরিচরকেরা নিশ্চিন্ত থাকে । যদি কিছুক্ষণ অন্তর তাপমাণ বস্ত্র মলমার্গে প্রবেশ করাইয়া উত্তাপ পরীক্ষা করা হয় এবং তদনুসারে শীতল ক্রিয়া নিয়মিত করা যায় তাহা হইলে কদাচ ঐরূপ ভ্রম হইতে পারিবে না । এইরূপ সাবধানতা অবলম্বন করিয়াও কিন্তু রোগীর নিজার ব্যাঘাত জন্মান হইবে না । শরীরের উত্তাপ না বাড়িলে অজ্ঞানতা কদাপি বর্দ্ধিত হইতে পারে না । সর্দি গর্শ্বির আক্রমণ হইতে অব্যাহতি পাইয়া যদি রোগীর অস্থিরতা এবং উত্তেজনার ভাব বর্তমান থাকে তাহা হইলে ত্রিকলার জল মধুর সহিত কৃষ্ণচতুর্ধুধ সেবন এবং সর্ষাপে হিমসাগর বা মধ্যম নারায়ণ তৈল মাখাইবে । বিরেচক ঔষধ দিতে হইবে ।

বক্ষোগত কফরোগ ।

শিশুর সামান্য কফরোগ আমাদের সকলেরই পরিচিত এবং শিশু-

জীবনে সামান্য কফরোগ প্রায়ই হইয়া থাকে । ইহার সামান্য সামান্য ঔষধও গৃহস্থের জানা আছে । একটু পানের রস মধু, আদার রস গরম জল, সরিসার তৈল কপূরের মাগিশ কি মহালক্ষ্মী-বিলাস বটীর ৬ অংশ মধুসহ সেবন করান যাইতে পারে । শৈত্য সেবন বর্জন এবং কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিতে হইবে । এক্ষণে আমরা সামান্য কফরোগ সম্বন্ধে অধিক কিছু না বলিয়া বক্ষোগত সাজ্বাতিক কফরোগ সম্বন্ধে কিঞ্চিৎ লিখিতেছি, যাহা পাঠ করিয়া গৃহস্থ লোকেও রোগের পরিচয় এবং প্রতীকার সম্বন্ধে যৎকিঞ্চিৎ অবগত হইতে পারিবেন ।

বক্ষোগত সাজ্বাতিক কফরোগের মধ্যে আমরা চারিটা মাত্র রোগের লক্ষণও চিকিৎসা সম্বন্ধে কিছু বলিব—(১) শ্বাস নাড়ীর শাখা প্রশাখাগত শ্লেষ্মধরা কলার প্রদাহ (ব্রঙ্কাইটিস্) (২) ফুস্ফুসের প্রদাহ (নিমোনিয়া) (৩) ফুস্ফুসের পরিবেষ্টক শ্লেষ্মধরা কলার প্রদাহ (প্রুরিশি) ।

পরিচয়—রোগাভ্যুত্থের গলার সমুখভাগে (ভাষায় বাহাকে টুঁটি বলে) যে উচ্চ হাড়ের মত কিছু শক্ত কিছু নরম যে একটা প্রত্যঙ্গ দেখা যায় তাহাকে বাগিলিয় বা স্বরযন্ত্র (লেরিংস্) বলে । ইহা তরুণাঙ্ঘি রচিত এবং কতকগুলি স্বরতন্ত্রাতে সম্বন্ধ আছে । এই বাগিলিয় হইতে গলার নিম্নদিকে অঙ্গুরীয়কের মত তরুণাঙ্ঘি মালা রচিত একটা নল নামিয়া গিয়া বক্ষে প্রবিষ্ট হইয়াছে ইহার নাম শ্বাস-নাড়ী (ট্রেকিয়া) । ইহা বক্ষে প্রবিষ্ট হইয়া দুইটা শাখায় বিভক্ত হইয়া বাম শাখা বাম ফুস্ফুসে এবং দক্ষিণ শাখা দক্ষিণ ফুস্ফুসে প্রবেশ করিয়া বহু ক্ষুদ্র ক্ষুদ্রাতিক্ষুদ্র শাখায় বিভক্ত হইয়াছে । এই শাখার গুলির গাত্রে যে শ্লেষ্মধরা কলার আবরণ আছে তাহার প্রদাহ হইলে, শ্বাস নাড়ীর শ্লেষ্মধরা কলার প্রদাহ বা ব্রঙ্কাই-টিস বলে । ফুস্ফুস কেবল শ্বাস নাড়ীর ক্ষুদ্রাতিক্ষুদ্র শাখা নহে কিন্তু ফুস্ফুসের শরীরে ঐ শাখাগুলি লতার মত প্রতান বিস্তার করিয়াছে মাত্র ।

কুপ্‌কুসের দেহে যদি প্রদাহ হয় তাহা হইলে কুপ্‌কুস মাংসখণ্ডের মত শক্ত হইয়া যায়—সকোচ প্রসারণের শক্তি বিলুপ্ত হয়—ইহাকে কুপ্‌কুসের প্রদাহ বা ‘নিমোনিয়া’ বলে। মাংসের বৃকট কাঁপা একটা খাঁচার মত—পাঁজরার হাড় এবং মাংসে গড়া এই খাঁচার ভিতর দুইটা কুপ্‌কুস এবং হৃদয় আছে। বক্ষ পিঞ্জরের ভিতর একটা শ্লেষ্মধরা কলার আবরণে কুপ্‌কুস দুইটা ঢাকা আছে। এই আবরণের নাম ‘কুপ্‌কুস পরিবেষ্টক শ্লেষ্মধরা কলা’। এই পরিবেষ্টক কলা, বক্ষ প্রাচীর ও কুপ্‌কুসের মধ্যে পর্দার মত অবস্থিত। এই পরিবেষ্টক কলা হইতে একপ্রকার তৈলাক্ত পদার্থ নির্গত হয় এবং ইহাকে মসৃণ রাখে। আমাদের প্রতি নিঃশ্বাস প্রাণাসে কুপ্‌কুসের সহিত এই পরিবেষ্টক কলাও সঙ্কুচিত প্রসারিত হইতেছে, সুতরাং বক্ষ প্রাচীরের সহিত প্রতিমুহূর্তে ইহার ঘর্ষণ হইতেছে। এই পরিবেষ্টক কলার প্রদাহ হইলে (যাহাকে ইংরাজিতে ‘প্লুরিসি’ বলে) ঐ তৈলাক্ত পদার্থের আব বক্ষ বা অতি অল্প হয় সুতরাং বক্ষ প্রাচীরের সহিত ঘর্ষণে অনন্থ ঘষণা হইয়া থাকে।

লক্ষণ—শ্বাসনাড়ীশাখাপ্রদাহ (ব্রঙ্কাইটিস) তরুণ ও পুরাণ ভেদে দ্বিবিধ। লক্ষণ উভয়েই সমান বরং তরুণ অপেক্ষা পুরাণেই লক্ষণ কম কষ্টপ্রদ।—কুপ্‌কুস-প্রদাহ (‘নিমোনিয়া’) অপেক্ষাকৃত সাজ্জাতিক রোগ। ইহা স্বীয় বিচিত্র গতি এবং স্পষ্ট লক্ষণেই সুপরিচিত। রোগের প্রারম্ভে হঠাৎ রোমাঞ্চ ও শীতানুভূতি, প্রবল জ্বর, নাড়ীর গতি দ্রুত, শ্বাস প্রাণাস অগভীর ও দ্রুত, পার্শ্বে বেদনা, কচিং বমন, ছোট ছেলের তড়কাও হইতে পারে, এবং জ্বর প্রবল হইলে প্রলাপ বলিয়া থাকে। শিশুর মুখ আরক্তিম এবং মুখ পার্শ্বে প্রায় কণ্ঠ নির্গত হইয়া থাকে। কক প্রায়ই থাকে—ছোট ছেলেদের গরের উঠে না, বড় ছেলেদের, তারের মত, চটুটে ও ইটের মত রঙের গরের উঠিয়া

থাকে । খাস প্রখাস দ্রুত এবং গভীর ভাবে লইতে পারে না । খাস প্রখাস গণনা করিলে দেখা যায় মিনিটে ৪০ বা তদপেক্ষা অধিক । খাস প্রখাস গণিবার সহজ উপায়—রোগীর পেটের উপর হাত একটু উচু কোন জিনিষ রাখিয়া তাহার উত্থান পতন দৃষ্টিে গণনা । নাড়ীর গতি মিনিটে ১৩০-১৪০ এবং তাপমাত্রা যন্ত্রে উত্তাপ প্রায় ১০৪°; প্রায় সপ্তাহকাল অর বরাবর প্রবলই থাকে এবং অন্তান্ত লক্ষণও সমান থাকে, পরে ৯ দিনের মধ্যে প্রায় অর কমিয়া আসে এবং রোগীর অবস্থা কিছু ভাল দেখা যায় । খাসপ্রখাস এবং নাড়ীর গতি স্বাভাবিক হয়, ত্বক্ শীতল হয়, গয়ের উঠা কমিয়া আসে এবং গয়েরের রঙ থাকে না ।

ফুপ্‌ফুস পরিবেষ্টক প্লেগমথরা কলার প্রদাহ ('প্লুরিসি') শিশু ও বালকের সচরাচর-দৃষ্ট রোগ না হইলেও নিত্যন্ত অর হয় না । বিশেষতঃ হানের পর, সন্নিপাত অরে কিম্বা ফুপ্‌ফুসের প্রদাহ মূলক অন্তান্ত রোগে ও উরঃ-ক্ষতের সহিত প্রাক্কৃত হয় । বৃক্ ঠাণ্ডা লাগিলে বা আঘাত প্রাপ্ত হইলেও ফুপ্‌ফুসের প্রদাহ হইতে পারে । এই রোগের প্রথম অবস্থার পরিবেষ্টক প্লেগমথরা কলার গাত্র তৈলাক্ত পদার্থের অভাবে রুদ্ধ হয়—এই অবস্থার নাম শুক প্লুরিসি । এই সময় রোগী অর, কাসি এবং বকের তীব্র বেদনার অন্ত বস্তু প্রকাশ করে, বালক প্রায়ই চিৎ হইয়া কিম্বা যে পার্শ্বে বেদনা নাই সেই পার্শ্বে শয়ন করিয়া থাকে । তারপর রুদ্ধ প্লেগমথরা কলার গাত্র হইতে দৃষ্ট রস, লসিকা বা পুষ্য স্রাব হইয়া বক্ষ প্রাচীর এবং কলার অন্তরালে সঞ্চিত হয়—এই অবস্থার বকের তীব্র বেদনা কমে বটে কিন্তু খাস প্রখাসের ক্লেণ বেশ থাকে ।

কোন সময় শিশুগণের এই সকল রোগ অধিক হয় ? অথবা শৈত্য সেবন এই রোগের প্রধান এবং সচরাচর-দৃষ্ট কারণ । বাসগৃহে বায়ু সঞ্চারের অভাব এই রোগের

উত্তেজক কারণ । যে সকল শিশুর একবার এই সকল রোগ হইয়াছে বিশেষ সতর্কতার সহিত পালন না করিলে সামান্য শৈত্য সেবনেই তাহাদের এই সকল রোগ পুনরাক্রমণের খুব সম্ভাবনা থাকে । বালিকা অপেক্ষা বালকেরা প্রায়ই খালি গায়ে থাকে বলিয়াই হয়ত তাহাদের এই রোগ অধিকতর হয় । এই রোগের উপর বয়সের বিশেষ প্রভাব লক্ষিত হয় । শিশুর অঙ্গপ্রত্যঙ্গ অধিক কোমল হইলেও আশ্চর্যের নিম্ন জন্ম হইতে ২ মাসের মধ্যে এই সকল বক্ষের রোগ তাহাদিগকে আক্রমণ করিতে পারে না । এই সময়ে বহু তাহাদিগকে ঠাণ্ডা লাগে তাহা হইলে তাহাদের বকুৎ বা অস্ত্রের পীড়া কিম্বা শিরোগত শ্লেষ্ম-রোগ হইয়া থাকে কিন্তু প্রায় বক্ষের শ্লেষ্মরোগ হইতে দেখা যায় না । কচিং তিন চারি মাস পর্য্যন্তও এই সকল রোগাক্রমণের শঙ্কা অল্পই থাকে । এই সময় হইতে ১৭ মাস বয়স পর্য্যন্ত এই সকল রোগ-সঞ্চারের অধিকতর শঙ্কা করা হয় । আবার পরে শিশু বতই বড় হইতে থাকে ততই আশঙ্কা মন্দীভূত হইয়া আসে । দাঁত উঠিবার সময় শৈত্য সম্পর্ক ঘটিলে প্রায়ই এই সকল বক্ষোরোগের কোন না কোনটী আক্রমণ করিয়া থাকে । হাম কিম্বা জরের পর বুকের দোব হইতে পারে এবং হইলে প্রায়ই মারাত্মক আকার ধারণ করে ।

বালকের সামান্য সর্দি ২১ দিন থাকে কিন্তু যদি ২১ দিনে না ভাল হইয়া ক্রমে বর্দ্ধিত এবং যন্ত্রণা-দায়ক হয়, গাত্র উষ্ণ এবং শুষ্ক, খাসপ্রশ্বাস দ্রুত, শুষ্ক-পানে অনিচ্ছা, সময়ে সময়ে প্রবল বেগে কাসি, শুষ্ক পান করিতে চেষ্টা করে কিন্তু পারে না, গাত্রের তাপ বত বেলা যায় তত বাড়়ে, গলার সাঁই সাঁই শব্দ, অস্থিরতা, তৃষ্ণা, অনিদ্রা—শেষ রাত্রিতে জাগরণ জন্ত ক্লান্তি হয় বলিয়া কিছু নিদ্রা আসে কিন্তু জাগিলে, খাস নাড়ীতে কক সঞ্চিত হয় বলিয়া খাস কষ্ট এবং কাসি অত্যন্ত

বর্জিত হয়। দীর্ঘকাল পুরা দমে কাসিতে কাসিতে হয়ত বমি হইয়া যায়। বমিতে শ্লেষ্মা নির্গত হওয়ায় তখন আরাম বোধ করে। গয়ের প্রায় উঠে না—ছেলেরা গয়ের গিলিয়া ফেলে। বমি করিলে লাল ও শ্লেষ্মা নির্গত হয়।

ফুপ্‌ফুসের প্রদাহে (নিমোনিয়া) শ্বাসনাড়ীশাখার প্রদাহ (ব্রঙ্কাইটিস্) অপেক্ষা ফুপ্‌ফুসের উপাদান অধিক দূষিত হয় বলিয়া এই অবস্থায় প্রবল জ্বর এবং হৃৎকূটানর মত যন্ত্রণা, কাসি, আরক্তিম মুখমণ্ডল, নাসাত্ত্বকৃত ক্ষীত, নিঃশ্বাসপ্রশ্বাসে কষ্ট, অত্যুজ্জল চক্ষু, গাঢ় মূত্র, কোষ্ঠ বন্ধ, জিহ্বার অগ্রভাগ লাল এবং পশ্চাতে নলিন আবরণ, ক্রমে যত দিন যায়—মুখ ভার, পাণ্ডুবর্ণ, অস্থিরতা অধিক, ঘন ঘন পার্শ্ব পরিবর্তন, মধ্যে মধ্যে তন্দ্রার ভাব এই সকল লক্ষণ প্রকাশ পায়। যদি ৬৭ দিনের পর এই সকল লক্ষণ স্থায়ী ভাবে কমিয়া না যায়, যদি মুখমণ্ডল শীর্ণ, নিমগ্ন, পাণ্ডুবর্ণ ও কালসিটা পড়া দেখায়, যদি অস্থিরতা বাড়ে, যদি শ্বাসপ্রশ্বাস অতি দ্রুত, সাঁই সাঁই শব্দ উচ্চতর, গাত্র উষ্ণ, হাত পা ঠাণ্ডা এবং যদি মধ্যে মধ্যে বম্ব হইয়া গা পাকের মত ঠাণ্ডা হয়, তাহা হইলে পীড়া ক্রমশঃ অতি সাত্ত্বাতিক মূর্তি ধারণ করিতেছে বুঝিতে হইবে।

কষ্টসাধ্য বন্ধ প্রদাহের প্রারম্ভে অল্পকালের জন্য তীব্রভাবে কম্প হয়। তারপর জ্বর, দ্রুত শ্বাসপ্রশ্বাস, শুষ্ক ও ঘন ঘন কাসি, বমন এবং কখন কখন এই অবস্থায় তড়কা হইয়া থাকে।

হামের পর যে বৃকের দোষ হয় সেসকল রোগ এত শীঘ্র গুণ্ড ভাবে আন্তে আন্তে অধিকার লাভ করে যে অনেক সময় রোগ সঞ্চার ধরা মুকিল হয়।

সাম্যাসাম্য—যদি দুইটা ফুপ্‌ফুসেরই প্রদাহ হয় তাহা হইলে

বিপদের আশঙ্কা অবশ্যই অধিক । শরীরের তাপ দেখিয়াও পীড়া কিরূপ সাজ্বাতিক তাহা বলা যায় । যদি শরীরের তাপ একাধিক দিন অবিচ্ছেদে ১০৪।১০৫ থাকে তাহা হইলে উৎকণ্ঠিত হইবার বিশেষ কারণ বর্তমান । শ্বাসনাড়ীশাখা প্রদাহ (ব্রঙ্কাইটিস্) অপেক্ষা ফুপ্ফুসের প্রদাহ (নিমোনিয়া) নিশ্চয়ই কঠিন রোগ ; কিন্তু অনেক সময় উভয়ের লক্ষণ একত্র প্রকাশ পায় অতএব অস্ত্রতরটীকে ঠিক বৃদ্ধিবার জন্য উভয়ের বিশেষ লক্ষণগুলি পাশাপাশি নির্দিষ্ট হইল ।

ফুপ্ফুসপ্রদাহ

(নিমোনিয়া) ।

শ্বাসনাড়ী-শাখাপ্রদাহ

(ব্রঙ্কাইটিস্) ।

১ । শরীরের উত্তাপ ১০৪°—১০৫°

২ । গাত্র উষ্ণ এবং শুষ্ক

৩ । জিহ্বা ও অধরোষ্ঠ উজ্জ্বল
লোহিতবর্ণ ।

৪ । কাসি শুষ্ক এবং কষ্টদায়ক

৫ । শ্বাসপ্রশ্বাস কষ্টপ্রদ এবং দ্রুত
কিন্তু সাঁইসাঁই বা ঘড়ঘড় শব্দ
থাকে না ।

যে পার্শ্বে প্রদাহ সেখানে
আঙ্গুলের উপর আঙ্গুল রাখিয়া
ঠুকিলে ঢপঢপ করে ।

১ । শরীরের তাপ কচিং ১০২°এর
উপর হয় ।

২ । গাত্র প্রায়ই আর্দ্র

৩ । জিহ্বা ও অধরোষ্ঠের অবস্থা
স্বাভাবিক

৪ । কাসি আল্গা, শ্লেষ্মা তরল

৫ । শ্বাস প্রশ্বাস বরাবর সাঁইসাঁই
ঘড়ঘড় শব্দযুক্ত

৬ । বাজাইয়া পরীক্ষা করিলে
প্রদাহাবিত পার্শ্ব ঢপঢপ করে
না ।

শ্বাসনাড়ীশাখা প্রদাহে (ব্রঙ্কাইটিসে) শ্বাসনাড়ীর শাখার আবরণী-
ভূত স্নেহধরাকলার প্রদাহ জন্মে সুতরাং উহা হইতে স্নেহস্রাব হইয়া

শ্বাসনাড়ীর অবকাশ খর্ব্ব করে। এই সঙ্কীর্ণ পথে শ্বাসাকৃষ্ট বায়ু প্রবেশ করিলে সাঁইসাঁই ঘড়ঘড় শব্দ হয়। যদি শ্বাসনাড়ীর বড় বড় শাখার এইরূপ স্লেষকর্তৃক সঙ্কীর্ণতা জন্মে তাহা হইলে তত কঠিন নহে কিন্তু উহা ক্ষুদ্রাতিক্ষুদ্র শাখায় বিস্তৃতি লাভ করিলে রোগ্য অবস্থাই কঠিনতর হইয়া থাকে।

ফুপ্ফুসের প্রদাহে (নিমোনিয়ায়) ফুপ্ফুসের উপাদানীভূত বস্তুর প্রদাহ হইয়া উহা মাংসের মত কঠিন হইয়া পড়ে সুতরাং প্রদাহাধিত ভাগে বায়ু প্রবেশ করিতে পারে না—আরোগ্য-মুখে ফুপ্ফুসের কঠিনতা প্রাপ্ত প্রত্যঙ্গে কক সঙ্কিত হইয়া কঠিনতা দূরীভূত হয়—বড় ছেলেরা এই প্লেগ্মা তুলিয়া ফেলে। যখন ফুপ্ফুসের কঠিনাংশ এইরূপ কোমলতা প্রাপ্ত হয় তখনই ঘড় ঘড় শব্দ এবং মৃদু কাসি জন্মিয়া থাকে।

চিকিৎসা—শ্বাসকষ্ট থাকিলে কিম্বা ঘড় ঘড়ে তরল সর্দি অধিক পরিমাণে সঙ্কিত থাকিলে, শ্বাসক্লেপ থাকুক বা না থাকুক বমন-কারক ঔষধ দিতে হইবে। যদি শ্বাসকষ্টের সহিত শুষ্ক, সাঁই সাঁই শব্দ যুক্ত কষ্ট দায়ক কাসি থাকে এবং প্রবল জ্বর থাকে তাহা হইলে তিসির সহিত সরিষা মিশাইয়া পুন্টিশ্ দিবে। পুন্টিশ্ ঘন ঘন পরিবর্তন করিবে। পুন্টিশ্ দিতে দিতে যখন জ্বালা করিবে এবং রোগী আর পুন্টিশ্ রাখিতে পারিবে না তখন বুকের চারি দিকে তুলা জড়াইয়া তাহার উপর ক্ল্যানেলের কাপড় দিয়া সহ মত আঁটিয়া বাধিয়া দিবে। সরিষার পলত্ৰা দিবার প্রয়োজন নাই। অতিরিক্ত পুন্টিশ্ দিলে এবং বুকে পুরু করিয়া একরাশি তুলা ও কাপড় জড়াইলে অনিষ্ট ভিন্ন ইষ্ট হয় না—যে হেতু উহাতে বলের হানি, অবাধ অঙ্গ সঞ্চালনের বিঘ্ন, স্বচ্ছন্দ শ্বাসপ্রশ্বাসের বাধা এবং রোগীর অবস্থি জন্মিয়া থাকে।

ঠাণ্ডার ভয়ে রোগীর গৃহের দরজা জানালা বন্ধ করিয়া অনেক স্থলেই রোগীর ঘরের বাতাস তাপমাত্রা ক্ষত অত্যন্ত উষ্ণ ও অস্বাস্থ্যকর করা হয় । ইহা কদাচ স্পৃহনীয় নহে । যে রোগে ফুপ্ফুস বায়ু গ্রহণ করিতে পারিতেছেন সে ক্ষেত্রে রোগীর গৃহে সীতিমত বায়ু প্রবাহ যেমন অত্যা-
বশ্যক অথ্য কুত্ৰাপি তেমন আবশ্যকতা আছে কি ? যে ক্ষেত্রে রোগীর ফুপ্ফুস বিস্তৃত বায়ুর জন্ত ব্যাকুল থাকে, সেস্থলে রোগীকে ঠাণ্ডা লাগার ভয়ে গৃহে বায়ুপ্রবাহ রোধ করিয়া রোগীকে বিস্তৃত বায়ু হইতে বঞ্চিত করা ঘোরতর নির্দয়তা ভিন্ন আর কি বলা যায় ?

কোষ্ঠের অবস্থার প্রতি দৃষ্টি রাখিতে হইবে । এই অবস্থার প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ থাকে । কোষ্ঠ বদ্ধ থাকিলে এরূপ তৈল পান বা অল্প কোন নিরেচক ঔষধ সেবন করাইতে হইবে । কচিং উদরাময় হইতেও দেখা যায়—এক্ষেত্রে বিলম্ব না করিয়া সত্বর ধারক ঔষধ ব্যবস্থা করিবে । উষ্ণ জলের বাষ্প গ্রহণ করিলে কাসির কষ্ট প্রশমিত হয় ।

বক্ষপ্রদাহের সাজ্বাতিক অবস্থায় নিত্রার ঔষধ প্রয়োজন হইতে পারে । নিত্রাকর ঔষধ বিশেষ সাবধানতার সহিত ব্যবস্থা করিতে হইবে । আফিং বা আফিং ঘটক কোন ঔষধ সর্বথা পরিবর্জন করিবে । কাঁচা অখণ্ডকার মূল সূক্ষ্ম চূর্ণ করিয়া মধুর সহিত ৫৬ রতি মাত্রায় লেহন করাইবে । কিম্বা মকরধ্বজ, পিণ্ডুল মূল চূর্ণ গুড়ের সহিত মিষ্ট করিয়া সেবন করাইবে ।

পথ্য ও পানীয়—কিঞ্চিৎ মাত্রাও কঠোরতা না দেখাইয়া শীতল জল, বালির জল, দুধ, সোডার জল পান করিতে দিবে । ইহাতে বর্ষা নির্গমের সহায়তা এবং মূত্রের পরিমাণ বদ্ধিত করিবে । প্রথম অবস্থায় দুধ ও এরাকট, বেদানা আঙ্গুরের রস উত্তম পথ্য । যদি রোগীর বলহানি হইতে থাকে তাহা হইলে মাংস যুগ ব্যবহার করা যায় ।

অন্নয় কোন ঔষধ দিবে না । এই সকল পীড়া প্রদাহমূলক, প্রদাহ প্রস্রবিত হইলেই জ্বরাদি লক্ষণ স্বয়ং প্রস্তুত হয় ।

প্রবলজ্বর, কাশির কষ্ট, অস্থিরতা এবং অতিরিক্ত পিপাসা এই সকল ভীততর লক্ষণ প্রস্রবিত হইলে যদি কফ প্রবল থাকে তাহা হইলে অষ্টাঙ্গ-লেহ মধুর সহিত লেহন করাইবে । এবং অন্ততঃ ১০ বৎসরের পুরাণ স্নাত বা তর্পিত্তৈল, কাজুপটা অয়েল কর্পূর ও সরিষার তৈল মিশ্রিত করিয়া বুকে মালিশ করিয়া তুলা জড়াইয়া রাখিবে । এবং শৃঙ্গারাত্র একবটী মকরধ্বজ ২ রতি, ৪টী পুরিয়া করিয়া ১ বৎসরের শিশুকে প্রাতে সন্ধ্যায় ২ বারে ১ পুরিয়া এবং ৩-৫ বৎসরের বালকের পক্ষে প্রাতে সন্ধ্যায় ১১১ পুরিয়া মধুর সহিত সেবন করাইবে ।

প্রত্যেক শিশুর দাঁত পরীক্ষা করিবে—যদি প্রয়োজন হয় মাটী চিরিয়া দিতে হইবে ।

পুরাতন ব্রুকাইটীশ ।

তরুণ ব্রুকাইটীশ নিঃশেষরূপ আরাম না হইয়া দোষের অবশেষ থাকিয়া প্রায়ই পুরাণ ব্রুকাইটীশে পরিণত হয় । পুরাণ ব্রুকাইটীশ ৫ বৎসরের উর্দ্ধ বয়স্ক বালক বালিকাগণেরই প্রায় হইতে দেখা যায় । কফ আলগা ও নরম থাকে কিন্তু রাত্রিতে রোগীর বড়ই ক্রেশ হয় । নাড়ী দ্রুত, নৈশ ঘর্ম, বালক রোগা হইতে থাকে, তাহার মুখ পাণ্ডুবর্ণ, চক্ষু কোটর প্রসিষ্ট, ঠোঁট শুক এবং ফাটা এবং সে প্রায়ই নাক খোঁটে । যদি তুলিবার মত বয়স হয় তাহা হইলে শাদা-ফেনা যুক্ত চট্‌চটে গয়ের তুলিতে দেখা যায় । যদি চিকিৎসিত না হয় তাহা হইলে কিছুদিন পরে বালক এত শীর্ণ ও দুর্বল হইয়া পড়ে যে তাহাকে দেখিয়া বিশেষ আশঙ্কা হয় । কিন্তু এই অবস্থার বিশেষ যত্ন পূর্বক চিকিৎসা পথ্যের ব্যবস্থা করিলে রোগীর স্বাস্থ্য পুনঃ প্রত্যাগত হইতে পারে ।

চিকিৎসা—কফ বাহির করিয়া দিবার জন্য সিতোপলাদিলেহ চন্দ্রামৃত রস বা শৃঙ্গারাজ কিম্বা অষ্টাঙ্গাবলেহ ব্যবহা করিবে । ক্ষয় ও কফ সঞ্চয় নিবারণ জন্য মকরদ্বজ প্রবাল ভগ্ন সহ সেবন করাইবে । অরের জন্য “পুটপাক বিষয় অরাস্তক গৌহ” পিপুল চূর্ণ মধু সহ সেবা । পথ্য—রুটী, মাংস যুষ, দুগ্ধ, বেদানার রস, মিছরি, গরম জল । এক-কালে অধিক মাত্রায় আহার দিয়া পেটভার হইতে দিবেনা । ক্ষুধা বৃদ্ধির জন্য মহাশাখাটী গরম জল সহ সেবা ।

কোষ্ঠবদ্ধ ।

শিশু বা অধিক বয়সের বালকের কোষ্ঠবদ্ধ রোগ প্রায়ই দেখা যায় । অনেক ক্ষেত্রে অন্ত্রগত বায়ুর প্রকোপ কিম্বা পথ্যের দোষেই এই রোগ জন্মিয়া থাকে । অনেকর শিশুর পানীয় দুগ্ধে যদি অধিক পরিমাণ জল থাকে তাহা হইলে ঐ জল-বহুল দুগ্ধ সম্যক পরিপাক প্রাপ্ত হইয়া মলের ভাগ অতি অল্প হয় সুতরাং মল পরিমাণে বা বারে যে অল্প হইবে তাহাতে আর বিচিত্রতা কি ? পক্ষান্তরে দুগ্ধের পরিমাণ যদি অল্প হয় তাহা হইলেও নিয়মিত সময়ে দান্ত না হইতে পারে । বিশেষ চিন্তা করিলে দেখা যাইবে যে শিশুর পথ্যে স্নেহ বস্তুর অভাব অথবা অল্প বয়স হইতে নিরন্তর খেতসারমূলক খাদ্য ব্যবহার কোষ্ঠবদ্ধের প্রধান কারণ ।

পুরাণ কোষ্ঠবদ্ধের উপসর্গ অনেক—পেটকাঁপা, পেটবেদনা, অস্থিরতা, মাংসক্ষয়, বমন, উদরবৃদ্ধি । যদি তিন বৎসর পর্য্যন্ত এই অবস্থা থাকে তাহা হইলে কঠিন মল অত্যন্ত কুহন দ্বারা পুনঃ পুনঃ নির্গত করিবার চেষ্টা করিতে করিতে বালকের গুদভ্রংশ (‘গোগল বাহির হওয়া’) কিম্বা অস্ত্রবৃদ্ধি হইয়া থাকে ।

লক্ষণ—বালকের ক্ষুধিহীনতা, গাত্র পাণ্ডুবর্ণ, জিহ্বা মলিন, মুখে দুর্গন্ধ, মল কঠিন এবং অল্প, কঠিন গুটুলের ভিতর পিত্ত প্রবেশ করিতে পারে না বলিয়া মল হরিদ্রা বর্ণের হয় না। কখন জলবৎ পদার্থের সহিত গুটুলে মল নির্গত হয়, কখন কখন কঠিন মলের সহিত কএক ফোঁটা রক্তও পড়িতে দেখা গেলে তন্ন পাইবার কিছুই নাই। কঠিন মলের আঘাতে গুহ্ব দ্বারের ক্ষুদ্র সিরি ছিন্ন হওয়ায় এইরূপ রক্তপাত হইয়া থাকে।

চিকিৎসা—শিশুর কোষ্ঠবদ্ধের কারণ সম্যক্ নির্ণীত না হইলে চিকিৎসা করা যাইতে পারে না।

জন্মপায়ী শিশুর প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ হয়। শিশুর স্বাস্থ্য বেশ—কেবল মল কঠিন এবং দান্ত পরিকার হয় না। জন্ম হইতে ২ বাস কোন কোন শিশুর মলের বর্ণ সাদা হয়। এক্ষেত্রে শিশুর মাতাকে ঠিক সময়ে আহার, শারীরিক শ্রম করিবার এবং মাংস, ডিম, চা পরিবর্জন করিতে উপদেশ দিলে এবং মধ্যে মধ্যে বিরেকক ঔষধ সেবন করাইলেই শিশুর কোষ্ঠবদ্ধতা আরাম হইয়া যায়। যদি শিশুকে বোতলে করিয়া দুধ খাওয়ান হয় তাহা হইলে প্রতি দ্বারের দুধের সহিত ৫-৭ ফোঁটা করিয়া বিস্তৃত গব্য ঘৃত মিশাইয়া দিবে কিম্বা ‘মেনা’ চার চামচের এক চামচ দিনে ২ বার গরম জলের সহিত মিশাইয়া খাওয়াইবে কিম্বা বিস্তৃত গন্ধক ২৩ ধান পরিমাণ মধুর সহিত মাড়িয়া দুধের সহিত তরল করিয়া সেবন করাইবে।

প্রত্যহ ২৩ বার কয়েক মিনিটের জন্ত শিশুর পেট আস্তে আস্তে নিপুণ হস্তে টিপিলেও কোষ্ঠবদ্ধ রোগের পক্ষে ভাল। শিশুর বৃহৎ-অন্ত্রের গতিঅনুসারে ডানদিকে হইতে বামদিকে আস্তে আস্তে টিপিতে হইবে। ঈষৎজলে একটুকরা ‘লোক্ স্ফাগার’ গলাইয়া প্রতিবার দুধ

পানের পূর্বে সেবন করাইলে স্তম্ভপায়ী শিশুর কোষ্ঠ বদ্ধতা প্রশমিত হইতে দেখা গিয়াছে। মলদ্বারে পানের বোটা বা কোন ঔষধ নির্মিত বর্তি কিংবা কোন তৈলাদি প্রবেশ করাইয়া দান্ত, করানর অভ্যাসের কদাচ প্রসন্ন দিবেনা। উপরি লিখিত ঔষধ ব্যবহারের সঙ্গে সঙ্গে যদি শিশুকে প্রত্যহ কোন নিয়মিত সময়ে মলত্যাগ অভ্যাস করিতে শিক্ষা দেওয়া হয় তাহা হইলে শিশুর শীঘ্রই নিয়মিত সময়ে মলত্যাগ করিতে অভ্যস্ত হইবে।

বড়ছেলেদিগকে কোষ্ঠ বদ্ধতার জন্ত যে যূতরেচক বা বিরেচক ঔষধ দেওয়া হয় তাহার প্রধান উদ্দেশ্য নিয়মিত সময়ে মলত্যাগ অভ্যাস করান ভিন্ন আর কিছুই নহে। প্রয়োজন হইলে ঐ সকল ঔষধ যে পর্য্যন্ত না অস্ত্রের মলাপসারিণী শক্তি প্রতিষ্ঠিত হয় এবং নিয়মিত সময়ে মলত্যাগ প্রবৃত্তি অভ্যস্ত না হয়, ততদিন ব্যবহার করান উচিত। বালককে প্রতিদিন নির্দিষ্ট সময়ে পায় খানায় যাইতে অভ্যাস করাইবে বাহ্যের বেগ থাকুক বা না থাকুক। বাল্য কালে অভ্যস্ত হইলে দেখিবে পরবর্ত্তী কালে ইহা কত হিতসাধন করিবে।

পথ্য ও তাম্র—দুগ্ধ পায়ী শিশুর দুগ্ধ বিশুদ্ধ হওয়া আবশ্যক। দুগ্ধের ও আহারের সময় ঠিক রাখিতে হইবে। আহারের বস্ত্র ঠাণ্ডা হইতে দিবেনা গরম খাইতে দিবে। প্রত্যহ শারীরিক শ্রমের রীতিমত ব্যবস্থা করিবে। স্তম্ভপায়ী শিশুর মাতাকে এই সকল নিয়ম পালন করাইবে। মধ্যাহ্নের আহারের পূর্বে আদার টুকরা সৈন্ধব লবণের সহিত ভক্ষণ করিবে। পুঙ্গৱী কি নদীর জলপান করিলে জল ফুটাইয়া অর্ধেক অবশিষ্ট থাকিতে ছাঁকিয়া সেইজল পান করিতে দিবে। অনেক বৎসরের পুরাণ তেঁতুল ভিজাইয়া ছাঁকিয়া পান করাইবে।

শুল্কর্কদ ১০ হইতে ১০ তোলা গরম দুগ্ধের সহিত সেবন করাইবে।

বনোরার গোলাপ ফুল ও মিছরি গরম জলে ভিজাইয়া জল পান
করাইবে ।

দুগ্ধ বমন ।

দুগ্ধ বমন শিশুর সাধাবণ রোগ । স্তন্য পানের পরই যে সকল শিশু
অন্ন দুগ্ধ বমন করে তাহার যে টুকু অতিরিক্ত পান করে প্রায় তাহাই
বমি করিয়া ফেলে সুতরাং এ ক্ষেত্রে দুগ্ধ বমন কোন দোষেরই নহে ।
ইহার চিকিৎসা পূর্বে ৫৯ পৃষ্ঠায় কথিত হইয়াছে । আবার পক্ষা-
ত্তরে দুগ্ধ বমন অনেক গুরুতর রোগের পূর্ব লক্ষণ অতএব শিশু দুধ
বমি করিলেই মাতা বিশেষ সতর্কতার সহিত শিশুর এবং দুগ্ধ
বমনের অবস্থা লক্ষ্য করিবেন । দুধ খাইয়াই শিশু যে দুধ বমি করে
তাহা যদি পান করা দুধের তুলনায় অতি অল্প পরিমাণ হয়, যদি শিশুর
কোন স্বাস্থ্য হানি না হয়, তাহাহইলে চিন্তার কোনই কারণ নাই, কিন্তু
বমিকরা দুধের পরিমাণ অধিক হইলে কিবা শিশুর স্বাস্থ্য হানি দেখা
যাইলে তৎক্ষণাৎ চিকিৎসা করাইবে । তাড়াতাড়ি প্রত্যাকারের উপায়
অবলম্বন করিলে সামান্য যত্নেই আরোগ্য হয় কিন্তু অযত্ন করিয়া বিলম্ব
করিলে বমন ঘন ঘন হয় এবং তিতরে কঠিন পীড়ার সূত্রপাত হইতে
থাকে ।

দুধ বমি যদি এক আধ দিন হয় এবং উহার সহিত অন্ন, পাংলা
দান্ত বা কোষ্ঠ বদ্ধতা থাকিলে পরিপাকের ঔষধ বা মুহু বিরেচক, পথ্যের
সুব্যবস্থা এবং আহারের সময় নিয়মিত করিয়া দিলেই প্রায় প্রশমিত
হইতে দেখা যায় । শিশু কিছু রোগা হইয়া যায় বটে কিন্তু শীঘ্রই
আরোগ্য ও বললাভ করে । অজীর্ণ জন্তু দুগ্ধ বমনে পেট ফাঁত, শুভিত,
নাড়ী দ্রুত এবং উদরাময় থাকিলে ইহা কেবল পথ্যের অনিয়মে হইয়াছে
জানিয়া পথ্য নিয়মিত করিয়া দিলে প্রশমিত হইয়া থাকে ।

শিশুর দুগ্ধবমন যদি নিবৃত্তি না পাইয়া চলিতে থাকে আর তাহাতে যদি শিশুর মাংসকম্ব এবং অবসাদ ঘানয়ন করে তাহা হইলে বিশেষ আশঙ্কা জনক ।

লক্ষণ—প্রথমে দুধের মত টক্‌গন্ধ পিত্ত মিশ্রিত দুধ বমি করে । কিছু দিন পরে নিম্নল জলের মত বমি হয়, পেট ফাঁত, পেটে গড় গড় হড় হড় শব্দ, কোষ্ঠবদ্ধতা বা পাংলা দান্তে দুর্গন্ধ, উদগারে দুর্গন্ধ, আহার মাত্রে সমস্ত ভুক্তবস্তু বমি হইয়া যায়, এমন কি যে জল অতীব আগ্রহের সহিত পান করে তাহাও বমি হইয়া যায় । শিশু শীর্ণ হইতে থাকে, গায়ের চর্ম কুঁচক্‌হইয়া যায়, বর্ণ পাণ্ডু হয়, তাহার মেজাজ খিট্‌ খিট্‌ হয় এবং অল্প কারণেই রাগ করে, গা শুষ্ক কিন্তু ঠাণ্ডা, মুখ যেন রৌদ্রদগ্ধ ! প্রতীকার না করিলে রোগ শরীরে থাকিয়া আরও অনিষ্ট করে ।

চিকিৎসা—ছোট শিশুকে যবসিদ্ধ জলের সহিত গব্য দুগ্ধ মিশ্রিত করিয়া ১ তোলা মাত্রায় প্রতি ঘণ্টায় পান করাইবে । বেশী মাত্রায় দিলেই বমির সম্ভাবনা । বড় ছেলের পক্ষে—কুণ্ডল কলায়ের মিহি ছাতু টাটকা গব্য দধি ও মিছরির গুঁড়া মিশাইয়া পাংলা করিয়া অতি অল্প অল্প খাওয়াইবে । পরিশেষে উর্কগ অল্পপিত্তের চিকিৎসা করিবে ।

পাণ্ডু কামলা—যকৃতের পীড়া ।

প্রসবের তিন চারিদিন পর কোন কোন শিশুর গাত্র হরিদ্রা বর্ণ হয় মাত্র কিন্তু চক্ষু কি মূত্র হরিদ্রা বর্ণ হয় না, মলের বর্ণও স্বাভাবিক থাকে, জ্বর থাকে না—ইহা পাণ্ডু বা কামলা রোগ নহে । প্রসবের পর শিশুর স্বকে রক্তবাহন্য ঘটিলে তাহার ফলে রক্তের যে পরিবর্তন সম্বন্ধিত হয় তাহাতেই স্বকের পীতবর্ণতা জন্মে মাত্র । সুতরাং অন্তি সত্ত্বর এই

অবস্থার পরিবর্তন ঘটয়া থাকে, এজন্য কোন চিকিৎসার প্রয়োজন হয় না ।

প্রসবের অন্ত পরেই বথার্থ কামলা রোগ ও হইতে পারে । এই অবস্থায় শিশুর মূত্র ও চক্ষু হরিদা বর্ণ, মল মেটে রঙ্গের শাদা এবং শিশু অস্থিরতা প্রকাশ করে । প্রায়ই ইহার সহিত পাংলা দান্ত, বমি এবং মুখের ক্ষত বিদ্যমান থাকে । এই রোগ ছোট ছেলেদের পরিপাকের দোষে হয় । বড় ছেলেদের হইলে স্নেহ্যার দোষের জন্ত হইয়াছে বুঝিতে হইবে । বন্ধ হইতে যে শ্রোতঃ গ্রহণীতে পিত্ত বহন করে সেই শ্রোতের ভিতর স্নেহ্য সঞ্চিত হইলে পিত্তের গতি বন্ধ হয় । বন্ধগতি পিত্ত ফিরিয়া গিয়া সর্বশরীরে সঞ্চারিত হইয়া—গাত্র, মূত্র, চক্ষু পীতবর্ণ করে এবং গ্রহণীতে উপস্থিত হইয়া মহাশ্রোতে প্রবাহিত হইতে পারে না বলিয়া, মল পিত্তবর্ণে রঞ্জিত হইতে না পাইয়া শাদা হয় ।

চিকিৎসা—সামান্য চিকিৎসাতেই ইহার প্রতীকার করা যায় । পাংলা দান্ত এবং বমির জন্ত পথ্যের প্রতি দৃষ্টি রাখিবে । পূর্বে এ সম্বন্ধে অনেক বলা হইয়াছে । মুখক্ষতের জন্ত পূর্বে (৬০ পৃঃ দেখ) যে মুখ পাকের চিকিৎসা বলা হইয়াছে তদনুসারে প্রতীকার করিবে । মেটে বড় ও শাদা মলের জন্ত শিশুকে কালমেঘের রস ১০।১২ ফোঁটা করিয়া স্তনের সহিত ২ বার দিবে । পেটে গোমূত্রের স্বেদ দিবে । বড় ছেলেদের হইলে ঘোষালতার লীত কষায় আধকাঁচা মাত্রায় ২।৩ বার দিবে । রোজ ৩।৪ বার দান্ত হওয়া আবশ্যক । দুই এক দিন এইরূপ দান্ত হইতে থাকিলে লীতকষায়ের মাত্রা কম করিবে । ‘নবায়স’ অর্দ্ধরতি মাত্রায় মধুর সহিত সেবন করাইবে ।

জ্বর ও বন্ধত রোগ—পুরাণ অরে ভূগিলে অনেক শিশুর বন্ধত বিকৃত হইয়া পড়ে কিন্তু প্রথমেই ইহা ধরা যায় না । জ্বর থাকে—

শিশু শীর্ণ হইয়া যায়, গায়ের চর্ম লোল কুঞ্চিত হরিদ্রা বর্ণ, কুখার অভাব, প্রায় কোষ্ঠবদ্ধ, বক্রতে বেদনা থাকে না কেবল ধীরে ধীরে বক্রত বর্জিত হইতে থাকে, পেটে জল সঞ্চিত হইয়া পেট বড় হয়, গ্রীহাণ্ড বাড়ে কমলার ভাব খুব সামান্য, রক্ত একবারে জল হইয়া যায়—রোগীর চেহারা শাদা, জীবনী শক্তি দিন দিন ক্ষয় প্রাপ্ত হইতে থাকে ।

চিকিৎসা—পেটের ফুলা এবং রক্তক্ষয়তা অত্যন্ত প্রকাশ পাইবার পূর্বে বিশেষ যত্ন পূর্বক পথ্য ঔষধ ব্যহার করিলে ক্রমে ক্রমে আরাম হইতে দেখা যায় । এই অবস্থায় ঔষধ—শিশু স্তনদুগ্ধপায়ী হইলে মাতার পথ্যের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিবে । স্তনদুগ্ধ ভিন্ন আর কিছু পান করিতে দেওয়া হইবে না—মাতার দুগ্ধ শিশুর পক্ষে নিতান্ত অপ্রচুর মনে হইলে ধাত্রী নিযুক্ত করিতে হইবে । ঔষধ—ঘোষালতার শীতকষায় যতদিন না কোষ্ঠ বদ্ধতা যায় ততদিন বাহ্যের অবস্থাহুসাবে মাত্রা বিবেচনা করিয়া দিবে । বিশুদ্ধ স্নজ্জারিত শতপুটিত লৌহ $\frac{1}{4}$ রতি মাত্রায় মধুর সহিত একবার সেব্য । বক্রতের উপর গোমূত্রের স্বেদ । কালমেঘের রসের সহিত ১ ধান মাত্রায় মকরধ্বজ দিবে । ছেলে গোদুগ্ধপায়ী হইলে বিশুদ্ধ গোদুগ্ধের প্রয়োজন । যত দুধ জল তত জ্বাল দিয়া দুগ্ধাবশেষ বাখিরা পান করিতে দিবে । বিশুদ্ধ গোদুগ্ধের অভাব হইলে বরং বিলাতী কোন দুগ্ধ ব্যবহার করাইবে তথাপি পোয়াতি গরুর দুধ, কুকো দেওয়া দুধ, নানা গোরুর দুধ বাসিহুধ কদাচ পান করাইবে না । মাত্রার প্রতি দৃষ্টি রাখিবে । দুগ্ধ বমি করিলে দুগ্ধ বমনের চিকিৎসা করিবে । ঔষধ—স্তনপায়ী বালকের তুলা । বড় ছেলের হইলে পোরের ভাত, মাগুর মাছের ঝোল, জর থাকিলে দুধ সাণ্ড, দুধ ঠৈ, ভাল মান ও কাঁচা পেঁপে সিদ্ধ লবণ বোঁগে মধ্যে মধ্যে দিতে পারা যায় । ঔষধ—

‘বালকরস’ ‘নবায়স’, পুটপাক, বৃহৎ সর্ষপস্রবর লৌহ, কালমেধের রস, ঘোষালতার শীতকষায়, শতপুটিত লৌহ ব্যবস্থা করিবে।

শৈশবকালে আর একরকম যকৃতরোগ দেখা যায়—এ রোগ প্রথমে ধরা যায় না—হঠাৎ দেখা যায়, যকৃত বৃহৎ আকার ধারণ করিয়াছে। তারপর অনুসন্ধানে কিছু অরও ধরা পড়ে, পেট বেশ করিয়া পরীক্ষা করিলে দেখা যায় যকৃতটী বাড়িয়া পেটের অর্ধেক স্থান জুড়িয়া বসিয়াছে—অর বন্ধাবর সমভাবেই থাকে, কেবল মৃত্যুর কিছু পূর্বে অর বাড়ে। রোগী দিন দিন ক্রমশঃ শীর্ণ হইতে থাকে, শেষে শরীর একবারে রক্তহীন এবং দুর্বলতা অত্যন্ত বর্দ্ধিত হয়। তারপর পেটে জল জমে এবং কামলার লক্ষণ দেখা যায়। এই অবস্থায় কএক মাস ভুগিয়া অনেক শিশুবই জীবনান্ত হয়। সম্ভ্রান্ত পরিবার বর্গের শিশুগণের প্রায়ই এই যকৃত রোগ দেখিতে পাওয়া যায়।

কারণ—অপরিমিত আহার, অন্তঃপুরে রুদ্ধ নায়ু সেবন, বয়সোচিত ব্যায়ামের অভাব, দিবা রাত্র যখন তখন স্তম্ভপান, তারপর জন্ম হইতে যত্নতর লব্ধ গোহৃৎ চিনি মিছরি যোগে বেশ সুমিষ্ট করিয়া পান, তারপর বড় হইলে নানাবিধ মিষ্টান্ন অপরিমিত মাত্রায় অসময়ে সেবন এবং ইহার সহিত কোন কোন ক্ষেত্রে ৩৪ বৎসর বয়স পর্য্যন্ত স্তম্ভপান।

চিকিৎসা—যদি রোগের প্রারম্ভেই রোগধরা পড়ে এবং তৎপর হইয়া প্রতীকর করা যায় তাহা হইলে কোন কোন কোন শিশু এই মারাত্মক পীড়ার আক্রমণ হইতে রক্ষা পায়। এক্ষেত্রে আহারের সময় ও পরিমাণ বাধিয়া দিতে হইবে—কিছুতেই তাহার অগ্রথা না হয়। খুব দৃঢ়তার সহিত নিয়ম রক্ষা করিতে হইবে। বিলম্বে আহার দিয়া পরিপাক যন্ত্রগুলিকে সম্পূর্ণ বিশ্রাম দিতে হইবে। পূর্কোক্ত

শেগ কারণগুলি পরিহার করা হইতে হইবে। মিষ্টান্ন ও ঘৃতপক্কদ্রব্য বিষবৎ বর্জন করা হইবে। খেতসার মূলক খাদ্যের মাত্রা যতদূর সম্ভব হ্রাস করা হইতে হইবে। অনেক বিলম্বে আহার দিতে হইবে, ইহার মধ্যে কোন বস্তু কদাপি আহার করিতে দিবে না, আহারের সামুলী নিদিষ্ট সময় পরিবর্তন করিতে হইবে। শিশুর বয়স যদি এক বৎসরের উপর হয় তাহা হইলে স্তন্যপান রহিত করিয়া, সময়, নিয়ম ও মাত্রার প্রতি তীক্ষ্ণ দৃষ্টি রাখিয়া শিশুকে অল্প খাদ্যে পালন করিতে হইবে, ইহাতে যক্ষণ ও অগ্ন্যাশ্ম পরিপাকের ইন্দ্রিয় বিশ্রাম লাভ করিতে পাইবে এবং তাহাতে বহু হিত সাধিত হইবে। বিস্তৃত বায়ু সেবন, প্রশস্ত বারান্দা, যুক্ত গৃহে বাস, সামান্য কায়িক শ্রম, শীতল দৃষ্টিব্যাটিকায় বাস, গাড়ীতে করিয়া বেড়ান বিশেষ হিতকর।

ঔষধ—জ্বর অল্প সম্প্রদায়ের চিকিৎসক কুইনাইন প্রয়োগ করিয়া হিতের পরিবর্তে অহিত করেন। কুইনাইন যে এ জ্বরের কিছুই করিতে পারে না তাহা অভিজ্ঞ চিকিৎসকেরা বিলক্ষণ অবগত আছেন। এই অবস্থায়—বালকরস, বিস্তৃত শতপুটের লৌহ-নবায়স মণ্ডুর বা মণ্ডুর ঘটিত অল্প ঔষধ এবং মলমূত্রের জন্য বিবিধ যোগ প্রয়োগ করিবে। পেটে গোমূত্রের স্বেদ দিবে। শিশুর বয়স তিন বৎসরের উপর বা তিন বৎসর হইলে তাহাকে মধ্যে মধ্যে ১০।১৫ কোঁটা পাতি লেবুর রসে ২ ঘব মাত্রায় গোলমরিচ চূর্ণ মিশাইয়া মধু যোগে অল্প মধু করিয়া সেবন করা হইবে। ইহাতে পিত্ত নিজ পথে আসিয়া থাকে স্ততরাং চক্ষুর পীতবর্ণ ও মলের শ্বেতবর্ণতা পরিবর্তিত হইয়া থাকে।

যক্ষণ দোষের জন্য মূত্রের দোষ—৪।৫ বৎসরের শিশু, বিশেষ কোন অসুস্থতা নাই অথচ হঠাৎ প্রায়ই কাদে, পূর্বে এমন কোন কারণও অবধারিত করা যায় না—খেলিতে খেলিতে কাদিতে থাকে এবং খেলা হইতে বিরত হয়, আবার খেলা করিতে আৰম্ভ করে। এইরূপ

অবস্থা হইলে পিতা মাতা শিশুর প্রতি নজর রাখিবেন । নজর রাখিলে দেখা যাইবে যে শিশু ঘন ঘন মূত্র ত্যাগ করে, মূত্র ধরিয়া রাখিলে দেখাইবে যে মূত্রের নীচে গোলাপী রঙের তলানি পড়িয়াছে । যকৃতের ক্রিয়া বিকৃতি জন্ত এইরূপ ঘটিয়া থাকে । বিবেচক ঔষধ দিবে । শিশুকে ছুটিয়া খেলা করিতে উৎসাহ দিবে । ফল ও মিষ্ট বস্তু খাইতে দিবে না । ডাল, ভাজা বন্ধ করিবে ; এবং যকৃত বোগেব পথ্য পালন কবাইবে ।

ম্যালেরিয়া জ্বর ।

ম্যালেরিয়া জ্বর আমাদের দেশের বালবনিতারদের নিকট এতই সুপরিচিত হইয়া পড়িয়াছে যে, ইহার পরিচয় এবং সংস্কৃত নাম লইয়া বিচার করা নিতান্ত নিবর্থক বলিয়া মনে হয় এবং এই কারণেই আমরা ম্যালেরিয়া নামটী ব্যবহার করিলাম ।

কারণ—পূর্বের জানা ছিল—রক্তশ্রোতঃ নদী, পাচা পানাপুকুর, বৃষ্টি অধিক কিন্তু জল নিকাশের উপায় না থাকা, মৃত্তিকার আদ্রতা, স্বর্যোত্তাপের আভাব, পাচা গাছ-গাছড়া, জঙ্গল জলাভূমি ম্যালেরিয়া জ্বরের কারণ । এখন শুনা যায় এক প্রকার মশা যে ম্যালেরিয়া জ্বরের কারণ এ বিষয় অল্প ব্যতিরেকে প্রমাণ হইয়া গিয়াছে । এবং পূর্বোক্ত কারণগুলি সাফাৎ সম্বন্ধে ম্যালেরিয়া জ্বরের কারণ বলিয়া স্বীকৃত না হইলেও উক্ত মশার উৎপাদক বলিয়া অপরোক্ষভাবে ম্যালেরিয়া জ্বরের কারণ বটে ।

লক্ষণ—ম্যালেরিয়া জ্বরের তিনটী অবস্থা (১) শীতাবস্থা (২) উষ্ণাবস্থা (৩) ঘর্ম্মাবস্থা । ঘর্ম্মাবস্থার পর জ্বরের উত্তাপ এবং অন্ত্র জ্বর লক্ষণ সম্পূর্ণ ভাবে তিরোহিত হইয়া থাকে । শিশুর বয়স যত অল্প হয় ম্যালেরিয়া জ্বরের লক্ষণ তত অসম্পূর্ণ ভাবে প্রকাশ পায় । কম্প সকল

ক্ষেত্রে হয় না—৩।৪ বৎসরের অধিক বয়স না হইলে প্রায় শিশুর কম্প হয় না । জ্বর ছাড়িবার সময় প্রায়ই ঘর্ম্ম হয় । পূর্বে যে তিনটি অবস্থা বলিয়াছি ঐ তিনটি অবস্থার ভোগকাল প্রায়ই প্রাপ্ত-বয়স্ক অপেক্ষা স্বল্পতর হইয়া থাকে কিন্তু কখন কখন ২৪ ঘণ্টার মধ্যে দুইবার জ্বর আসিয়া থাকে ।

জ্বরের পূর্বরূপ—এই জ্বরের আগমনের পূর্বে যে লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহা প্রায়ই অতি সংক্ষিপ্ত, এমন কি অনেক সময় বিশেষ লক্ষ্য-যোগ্য কোন লক্ষণই দেখা যায় না । শিশুকে তেমন পীড়িত বলিয়াই মনে হয় না । হয়ত দুই চারিবার হাটতোলে, কিছু খাইতে চাহে না, অলসভাবে শয়ন করিয়া থাকে মাত্র । অনেক স্থলে জ্বর আসিবার পূর্বে প্রচুর পরিমাণে প্রস্রাব হয় । তারপর জ্বরের ভোগকালে মূত্র লাল ও অল্প হয় ।

শীতাবস্থা—শীত শীত বোধ হয়, পরে কম্প আসে, গাত্র বিবর্ণ ও রোমাঞ্চিত হয়, হাতের নখ কখন কখন নীলবর্ণ হয়, গাত্র শীতল কিন্তু তাপমান যন্ত্র দ্বারা পরীক্ষা করিলে বেশ উত্তাপ আছে বুঝিতে পারা যায় । কোষ্ঠস্থিত আশয়ে রক্তের আদিকা হয় । কম্প হয়, কিন্তু ছোট শিশুর প্রায় না । এই শীতাবস্থা ১৫ মিনিটকাল হইতে কখন কখন ২।৩ ঘণ্টা থাকে ।

উষ্ণাবস্থা—অতঃপর উষ্ণাবস্থা আসে । জ্বর আরম্ভেব দুই ঘণ্টার পবে দেহের উত্তাপ ১০৪ '১০৫' ১০৬' অথবা ইহা অপেক্ষাও অধিক হইতে পারে । উষ্ণাবস্থা ২-৪ ঘণ্টা পয্যন্ত থাকে । উত্তাপ কমিতে আরম্ভ হইলে অতি দ্রুত ভাবে কমিতে থাকে । যেমন ঘর্ম্ম হয় গাত্রও তদনুসাবে শীতল হয় ।

সবিরাম জ্বর অচিকিৎসিত হইলে পালা জ্বরে পরিণত হয় । প্রতিদিন ঠিক সেই এক সময়ে নচেৎ একদিন কি দুই দিন অন্তর জ্বর আসে । জ্বর যদি রোজ রোজ হয়, তাহা হইলে দেখা যায় যে শীতাবস্থা অল্পকাল এবং উষ্ণাবস্থা দীর্ঘকাল স্থায়ী হয় । একদিন অন্তর অথবা তৃতীয়

দিনে জ্বর আসিলে শীতাবস্থা দীর্ঘকাল এবং উষ্ণাবস্থা স্বল্প কাল স্থায়ী হইতে দেখা যায় ।

পূর্বে কোন অসুস্থতা অনুভূত হয় নাই অথচ শিশু যদি খাইতে না চাহে, হাইতোলে, অলসভাবে শুইয়া থাকে; জিজ্ঞাসা করিলেও কোন অসুস্থতার কথা না বলে, তাহার হাত ঠাণ্ডা কিন্তু তাপমান যন্ত্র দ্বারা পরীক্ষা করিলে স্বাভাবিক অপেক্ষা শরীরের তাপ অধিকতর দেখা যায়, তাহা হইলে নিশ্চয় বুঝিতে হইবে যে তাহার শীঘ্রই কম্প-জ্বর হইবে । কম্প জ্বরের ইতর ব্যবচ্ছেদক লক্ষণ এই যে, ইহা হঠাৎ আসে এবং জ্বর আসিবার পূর্বে যে সকল লক্ষণের কথা পূর্বে কথিত হইল তাহাদের কোনটিই হয়ত প্রকাশ পায় না ।

কম্প জ্বর একবার হইলে এত কিছু ভয়াবহ নহে, কিন্তু জ্বর এই একবার হইয়াই কদাচ নিবৃত্তি পায় না, দ্বিতীয়বার দেখা দেয় এবং এই পুনরাক্রমণেই প্রকাশ পায় যে শিশুর দেহে এমন কোন দোষ আশ্রয় করিয়াছে যাহা তাহার বিশেষ ক্ষতি করিতে পারে । বস্তুত কম্প জ্বর শিশুর স্বাস্থ্যের বিস্তর ক্ষতি করে এবং ইহার পরিণাম ফল কলেরার অপেক্ষা অধিকতর নারাত্মক—কিন্তু শীঘ্র এই নারাত্মক ক্রিয়া প্রকাশ না পাইয়া ধীরে ধীরে প্রকাশ পায় বলিয়া, লোকে কম্পজ্বরকে কলেরার তুল্য ভয় করে না । সুতরাং ইহাকে দমন করিবার জন্ত তাদৃশ যত্নও লওয়া হয় না । অল্প বা অধিক দিন অন্তর পুনঃ পুনঃ জ্বর আসে । জ্বর আসে “ভাল হয়” । আবার যখন আসে তখনই হয়ত কিঞ্চিৎ প্রতীকার করা হয়—এইরূপে ভিতরে ভিতরে রোগ অনেক অনিষ্ট করে । কিন্তু প্রথমতঃ বাহিরে অতি ধীরে ধীরে প্রকাশ পায় বলিয়া লোকে লক্ষ্য করে না । এই জ্বরের অনিষ্টকারিতা মৃদু ভাবে প্রকাশ পাইলেও ফল অতি সুনিশ্চিত । শরীরের প্রায় সমস্ত রক্তই আক্রান্ত হয় । আভ্যন্তর যন্ত্রে রক্তাধিক্য সর্বপ্রথম প্রকাশ পায়, গ্লীহা প্রায়ই অগ্নাদিক বর্ধিত হয়, মধ্যে মধ্যে অতিসার, রক্তাতিসার দেখা দেয়—

শিশু পাণ্ডুবর্ণ, শিথিলাঙ্গ হইয়া পড়ে, এই অবস্থায় শোথ ও কামলা হওয়া বিচিত্র নহে । রক্তের বোরতর পরিবর্তন হয় । রক্ত জলের মত হয় এবং উহার জীবনী শক্তি হ্রাস পায়—স্বাস্থ্যের যে সকল ভয়ানক অবনতি স্পষ্ট পরিলক্ষিত হয়, রক্তাক্ততা তৎসমুদয়ের মধ্যে একটা সুপরিষ্কৃত প্রধান লক্ষণ ।

চিকিৎসা—শিশুর যখন হাত ঠাণ্ডা হইতে আরম্ভ হইবে তখন তাহাকে গরম বস্ত্রে আবৃত করিয়া নির্বাত গৃহে রাখিবে । বোতলে গরম জল ভরিয়া উহাতে গরম কাপড় জড়াইয়া শিশুর পায়ের তলায় রাখিবে । কোষ্ঠ পরিষ্কার না থাকিলে বিবেচক ঔষধ দিবে । জরের সময় ঘর্ম্ম মূত্র স্রাবের জন্ত ঔষধ দিবে । পরে আয়ুর্বেদোক্ত কম্প জরের ঔষধ ব্যবস্থা করিবে । দুগ্ধ ও সাণ্ড পথ্য দিবে ; ঘর্ম্মাবস্থার পর আর্দ্র পরিচ্ছদ পরিবর্তন জন্ত দ্বরাভ্রির প্রয়োজন নাষ্ট কারণ তৎপর হইয়া আর্দ্রবস্ত্র পরিবর্তন করিতে গেলে হঠাৎ শৈত্য লাগিয়া অনিষ্ট এবং ঘর্ম্ম নিঃসরণের ব্যাঘাত ঘটিতে পারে । ঘাহারা কুইনাইনের পক্ষপাতী তাঁহারা কুইনাইন সেবন করাইতে উপদেশ দিয়া থাকেন । তরুণত্ব অতীত হইয়া গেলে যদি অল্প অল্প জ্বর হইতে থাকে তাহা হইলে বিশুদ্ধ লৌহ ঘটিত ঔষধ—কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখার ব্যবস্থা—দুগ্ধ প্রধান পথ্য, উষ্ণ বস্ত্র ধারণ—শৈত্য বর্জন করিবে । সুবিধা হইলে স্থান পরিবর্তন করিবে ।

অতিসার ।

এই রোগের পরিচয় না দিলেও ইহা লোকের নিকট সুপরিচিত ; কিন্তু এই সুপরিচিত রোগের চিকিৎসা প্রায়ই অবিধি পূর্বক করা হয় । জলের মত তরল দান্ত হইলেই আমরা অতিসার হইয়াছে ঠিক করি এবং দান্ত

বন্ধ করিবার উপায়কেই চিকিৎসা বলিয়া স্থির করিয়া সঙ্কোচ—ধারণক ঔষধ অবেষণ করি। আমরা একবার চিন্তা করিয়া দেখি না যে ধারক ঔষধ বাবহারে কত ক্ষেত্রে কত অনিষ্ট সাধিত হয় এবং কত সামান্য সহজসাধ্য অতিসার, এইরূপ চিকিৎসা বিভ্রাটে যোরতর আত্মিক প্রদাহে পরিণত হয়।

অতিসার রোগকে কদাপি উপেক্ষা করিবে না, ইহা হইতে অনেক অনর্থোৎপত্তি হইতে পারে। শিশুর এই রোগ প্রায় হয় এবং ইহা শিশু-জীবনের বিবিধ দুঃখের কারণ। দাঁত উঠিবার সময় শিশুর অতিসার হইলে অনেকে উপেক্ষা করিয়া থাকেন কিন্তু আমাদের পরামর্শ এই যে এ অবস্থায় কেবল দস্তোদগমকেই সম্পূর্ণ দায়ী না করিয়া রোগের কারণ অব্বেষণ পূর্বক মৃদু ভাবে চিকিৎসা করিতে হইবে, নচেৎ উপেক্ষায় অতিসার পুরাণ হইয়া গেলে শিশুর জীবন বিবিধ দুঃখের আগার হইবে। অবশ্য দাঁত উঠার সময় কোষ্ঠবদ্ধতা থাকুক এ কথা আমরা বলিতেছি না, কিন্তু বাহাদের বিশ্বাস দাঁত উঠিবার সময় কোষ্ঠবদ্ধতাই বিশেষ দোষজনক এবং তড়কার ব্যঞ্জক-নিদান অর্থাৎ উত্তেজক কারণ, তাহাদের প্রতি আমাদের বক্তব্য যে, দাঁত উঠার কালে বরং কোষ্ঠবদ্ধতা অপেক্ষা অতিসারই তড়কা উৎপাদনের অধিকতর সহায়তা করে।

নানা কারণে শিশুর অতিসার জন্মিয়া থাকে। কিন্তু খাওয়ার দোষ, দস্তোদগম এবং গীতাতপ বৃষ্টির বৈষম্য, অস্বাস্থ্যকর স্থানে বাস,—প্রধান কারণ। প্রথম কারণ খাওয়ার দোষের আর কি ব্যাখ্যা করিব—নানাস্থানে এ কথা বলিয়াছি এবং বলিব। দস্তোদগমের কথা—অনেকের বিশ্বাস দস্তোদগমই শিশুর অতিসারের উৎপাদক কারণ কিন্তু আমাদের বিশ্বাস অত্ৰ-রূপ—ডিম্বাস হইতে দুই বৎসরের মধ্যে শিশুর অতিসার প্রায়ই হয় এবং এই সময়েই দাঁতগুলি উঠিতে থাকে এই সময়ে পথ্যের দোষ প্রায়শই ঘটে, অস্ত্রের অঙ্গপুষ্টি এই সময় দ্রুতভাবে নির্বাহ হইতে থাকে, ইহার ফলে অস্ত্র, উত্তেজন-সহনাক্ষম হয়। এই সকল মিলিত কাৰণে ঐ সময় শিশুর প্রায়ই অতিসার

হইয়া থাকে । কেবল দন্তোদগমকে হেতু বলা সঙ্গত নহে । রুগ্ণ শিশুর দাঁত উঠার সময় অতিসার হইলেও সুস্থ শিশুর যে দন্তোদগম কালে অতিসার হইতে হইবে এরূপ নিশ্চয়তা কিছু মাত্র নাই । ঋতুর প্রভাব—ঋতুর প্রভাব দুই প্রকারে শিশু শরীরে প্রভাব বিস্তার করিয়া অতিসার রোগ উৎপাদন করে । প্রথম—কালোৎপন্ন শীত, উত্তাপ, বর্ষণ, সাক্ষাৎ-সম্বন্ধে শিশুদেহে ধাতু-বৈষম্য অর্থাৎ অনস্বস্ততা আনয়ন করে । দ্বিতীয়—উহা শিশুর খাওয়ার উপরি প্রভাব বিস্তার করিয়া খাদ্য বিকৃত করে, তাহা ভোজন করিয়া শিশুর রোগ জন্মে । এ সম্বন্ধে টার্নার নামক একজন শিশুরোগ তত্ত্বাণ্বেষী বৈদেশিক চিকিৎসক যে সিদ্ধান্তে উপনীত হইয়াছেন এ স্থলে তাহাই কথিত হইতেছে । টার্নার বলেন,—শিশুর খাওয়ার উপর ঋতুর প্রভাব কতদূর বলবান তাহা হৃদয়ঙ্গম করাইবার জন্য নিম্নলিখিত ঘটনার উল্লেখই যথেষ্ট মনে করি । কোন সহরের যে সকল শিশু মাতৃদুগ্ধ ভিন্ন অন্য বস্তু আহার করে তাহাদের স্বাস্থ্যের প্রতি দৃষ্টি রাখিয়া দেখা গিয়াছে যে, ঐ সকল শিশুর মধ্যে অতিসার রোগে মৃত্যুর কারণ, সহরের জল-বায়ুর অবস্থার উপরি সম্পূর্ণরূপ নির্ভর করে । ঐ সহরের যে সকল শিশু মাতৃস্তন্যে পালিত হইয়াছিল, তাহাদের অতিসার হইয়াছিল বটে কিন্তু মাতৃদুগ্ধে বঞ্চিত শিশুর পক্ষে উহা যেমন মারাত্মক হইয়াছিল ইহাদের পক্ষে তদ্রূপ হয় নাই ; সুতরাং বুঝিতে পারা যাইতেছে যে জলবায়ুর অবস্থা শিশুর খাওয়ার বিকৃতি জন্মাইয়াই অতিসারের মারাত্মকত্ব ঘটাইয়াছিল, শিশুর শরীরের উপর সাক্ষাৎ প্রভাব বিস্তার করিয়া, মৃত্যুর কারণ হইলে, মাতৃস্তন্যে পালিত শিশুর মৃত্যু সংখ্যা এতাদৃশ অল্প ও সহজসাধ্য হইত না । অস্বাস্থ্যকর স্থানে বাস—ভিজামাটী, পচা কাদা, পচা ডোবাপুকুর, পচা নর্দমা ইহাতে যে স্থানের বায়ু দূষিত হইয়াছে, সেখানে অতিসার জন্মিবার অন্তর্কূল কারণ যথেষ্ট বিদ্যমান থাকে । ছুঁই জলপান, ক্রিমিদোষ এবং মক্ষিকাদির দ্বারা আনীত জীবাণুহুঁই হৃৎপান অতিসারের অত্যন্ত প্রবল কারণ ।

(১) তরুণ অতিসার ।

কারণ—পথ্যের দোষ, অতিমাত্রায় ভোজন বা অবিধিপূর্বক ভোজন, শিশুর তরুণ অতিসারের প্রধান কারণ । মাতৃস্তন্থে পালিত শিশু অপেক্ষা হাতে-পালা শিশুর অতিসার অধিক হইতে দেখা যায় । অনেক স্থলে শৈত্যসেবন (ঠাণ্ডা লাগান) এবং দাঁত উঠা উত্তেজক কারণ মধ্যে গণ্য হইতে পারে ।

লক্ষণ—মল দুর্গন্ধি, ফেনাযুক্ত, সবুজবর্ণ এবং অপরিপাক প্রাপ্ত দুগ্ধের কণামিশ্রিত । কখন বা মল ঘোর হরিদ্রাবর্ণ কখন বা মেটেরঙ্গের । বমন কখন থাকে, কখন না থাকে । বমন করিলে, অপরিপাক প্রাপ্ত জমাট দুধ বমন করিতে দেখা যায় । জ্বর থাকে না, মলের পরিমাণ নিতান্ত অল্প নহে, বিবর্ণ জলে ছানার টুকরা ভাসিলে যেমন দেখায় মল দেখিতে সরূপ নহে ।

চিকিৎসা—প্রথম ও প্রধান চিকিৎসা—উপবাস । উপবাসে অপরিপক খাদ্য জন্ত যে দোষ উৎপন্ন হইয়া অতিসার জন্মাইয়াছে তাহা সংশোধিত হইয়া যায় । এ ক্ষেত্রে দুগ্ধপান বিষতুল্য জানিয়া শিশুকে কদাচ তাহা পান করিতে দিবে না । অল্পস্থিত দোষ বহিষ্করণের উপায় অবলম্বন করিতে হইবে এবং অল্পস্থিত দোষ শিশুশরীরে যে বিষ সঞ্চয় করিয়াছে তাহার প্রতীকার করিতে হইবে ; অতএব অতিসারের চিকিৎসায় সন্কোচক—ধারণক ঔষধের ব্যবহার কেবল অফল নহে কিন্তু বিপদজনক । এ স্থলে ধারক ঔষধ দিলে অল্পস্থিত দূষিত বস্তুর শ্রাব বোধ করে স্নতরাং উহা উদরে সঞ্চিত থাকিয়া বিষম অনর্থোৎপাদন করে । তরুণ অতিসারের চিকিৎসায় যদি প্রচুর মল স্বয়ং নির্গত হইতে থাকে, শিশুর উদরে বেদনা বা মলত্যাগকালে কৌৎপাড়া না থাকে, তাহা হইলে

সারক—বিরেচক ঔষধ প্রয়োগের আবশ্যকতা নাই—কেবল অগ্নিদীপ্তি জনক হজমি ঔষধ ব্যবস্থা করিবে । যেমন—বেশ পরিষ্কার ঝাড়া ধোওয়া শুষ্ক করা যমানী একখানি পরিষ্কার ৪ পুরু কাপড়ে পুঁটুলি করিয়া বাঁধিয়া স্নাতের প্রদীপ জ্বালাইয়া দীপশিখার উপর ঐ পুঁটুলী ধরিয়া গরম করিবে—পরে গরম থাকিতে থাকিতে যমানী চূর্ণ করিয়া ছাঁকিয়া একটা পরিষ্কার শিশিতে রাখিয়া দিবে । এই যমানী চূর্ণ ১ রতি মাত্রায় এক বৎসরের শিশুকে ২ বার এবং ২ রতি মাত্রায় ২½ বৎসরের পর্য্যন্ত শিশুকে ২ বার পথ্যের সহিত মিশ্রিত করিয়া সেবন করাষ্টবে । পথ্যের কথা—শিশুর পক্ষে এ অবস্থায় উপবাস হিতকর হইলেও নিরসু উপবাস শিশুর পক্ষে বিহিত নহে ; স্ততরাং কিছু পথ্য দিতে হইবে । শিশু যদি মাতৃদুগ্ধপায়ী হয় তাহা হইলে মাতার দুগ্ধ যথেষ্ট পান করিতে দিবে না—পরিমাণ ও সময় স্থির করিয়া দিবে এবং মাতার আহ্বারের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে । এই সময় প্রসূতির সর্বপ্রকার গুরু বস্তু ভোজন, অধিক মশলা দেওয়া খাওয়া, রোদ্র সেবন, অগ্নিসস্তাপ, ক্রোধ, অতিশ্রম বা পরিমিত ব্যায়াম বর্জন নিষেধ করিবে । এবং কোনরূপ সারক বস্তু ভোজন করিবেন না । শিশু ‘হাতেপালা’ হইলে দুগ্ধের সহিত জল মিশাইয়া (দুগ্ধে জল মিশ্রিত করার বিশেষ বিবরণ—পৃষ্ঠা দেখ) তাহাতে পরিস্কৃত চুণের জল যোগ করিয়া পরিমিত মাত্রায় খাইতে দিবে । ইহাতেই রোগ আরাম হইয়া যায় ।

যদি মল অল্প পরিমাণে নির্গত হয় এবং মলত্যাগকালে কোৎপাড়া থাকে তাহা হইলে শিশুকে বিরেচক ঔষধ দিয়া যাহা নিঃসৃত হইতে বিলম্ব হইতেছে তাহার নির্ধারণে সাহায্য করিতে হইবে । এতদর্থে বিশুদ্ধ এরণ্ড তৈলে নারিকেলের জল মিশাইয়া সেবন করান যাইতে পারে । ইহাতে স্নেহে বিরেচন হইয়া যন্ত্রণার নিবৃত্তি এবং পীড়া প্রশমিত হইয়া থাকে । শিশুর বয়স ৪ বৎসরের অধিক হইলে বড় হরীতকী চূর্ণ ১০ আনা এবং

পিপুলচূর্ণ ২ রতি মিশাইয়া গরমজলের সহিত পান করাইলেও এই উদ্দেশ্য সাধিত হইয়া থাকে ; একবারে ক্রিয়া না হয় দ্বিতীয়বার দিতে পারা যায় ।

তরুণ অতিসারের মুখে কদাচ আফিঙ বা আফিঙ ঘটিত ঔষধ ব্যবহার করিবে না । যদি ভুক্ত বস্ত্র কিছুমাত্র পরিপাক না পাইয়া তদবস্থাতেই অস্ত্র হইতে সস্ত্র বহির্গত হইয়া যায়, তাহা হইলেই অতি সাবধানে এবং যোগ্য মাত্রায় আফিঙ দেওয়া যায় । মোট কথা শিশু-শরীর আফিঙ-ভাল সঙ্ঘ করিতে পারে না ; সুতরাং আফিঙ যত না দেওয়া যায় ততই ভাল । “শিশুচাতুর্ভদ্রিকা” শিশুর বমনযুক্ত বা বমন বর্জিত তরুণ অতিসারের উত্তম ঔষধ । পূর্ব কথিত যনানী ব্যবহারে ফল না পাইলে ইহা প্রয়োগ করিতে হইবে ।

(২) বিসূচীকা জাতীয় অতিসার ।

সৌভাগ্যের বিষয় শিশুদিগের এই রোগ সাধারণতঃ কম হইতে দেখা যায় । ৬ মাস হইতে ২ বৎসরের মধ্যেই প্রায়শঃ শিশুগণের বিসূচীকা জাতীয় অতিসার হয় । রোগের আক্রমণ হঠাৎ হয়, সঙ্গে সঙ্গে বমি হইতে থাকে । বারম্বার প্রচুর পরিমাণে জলের মত বর্ণহীন কিম্বা জ্ষৎ সবুজবর্ণের দান্ত হয় । হাত পা ঠাণ্ডা হইতে থাকে, মুখমণ্ডল বিবর্ণ, কুঞ্চিত ও বিসৃঙ্ক ; গুষ্ঠ বিবর্ণ ও শুষ্ক । রোগ সাজ্জাতিক হইলে, কয়েক ঘণ্টার মধ্যে শিশুর শরীরের কান্তি অন্তর্হিত হইয়া তাহাকে জরাগ্রস্তের সদৃশ করিয়া ফেলে । বিশেষ দর্শনযোগ্য লক্ষণ—অস্থিরতা, নিদ্রা ত দূরের কথা শিশু ক্রণমাত্রও স্থির থাকিতে পারে না—সে বারম্বার অব্যক্ত যন্ত্রণা প্রকাশ করে এবং চীৎকার করিয়া থাকে । শরীরের জলীয় ধাতু সকল নির্গত হইয়া যায়

বলিয়া অতিদ্রুত অবসন্নতা আনয়ন করে। এই অবস্থায় দস্তুরমত চিকিৎসা না করিলে শীঘ্র তড়কা উপস্থিত হইবার বিশেষ সম্ভাবনা; সুতরাং চিকিৎসা করিতে মুহূর্ত্তমাত্র কাল হরণ করা উচিত নহে।

চিকিৎসা—চিকিৎসার তিনটি উদ্দেশ্য (১) দাস্ত বন্ধ করা (২) বায়ুর প্রকোপ প্রশমিত করা (৩) জীবন-বোনি-প্রযত্ন গুলিকে (Vital powers) রক্ষা করা।

(১) দাস্ত বন্ধ করিবার জন্য- শিশুর বয়স ১ বৎসরের অল্প হইলে মহাগন্ধক ও জাতিফলাদি বটী ১ ধান মাত্রায় যতক্ষণ দাস্তবন্ধ না হয় কিম্বা একবারে বন্ধ না হইলেও যখন উহা আর মারাত্মক বলিয়া মনে হইবে না ততক্ষণ পর্য্যন্ত প্রতি ঘণ্টায় কর্পূরের জলের সহিত দিতে হইবে। যদি শিশুর বয়স একবৎসর পূর্ণ না হইয়া থাকে, তাহা হইলে ঔষধের সহিত অহিফেন যোগ করা নিষেধ। নচেৎ সর্ষপ প্রমাণ ভাল আফিঙ এক কাঁচাজলে গুলিয়া এই জলকে চারিভাগ করিয়া একবারের ঔষধের সহিত নিশাটয়া দিতে পারা যায়।

(২) বায়ুর প্রকোপ প্রশমিত করাও চিকিৎসার বিশেষ উদ্দেশ্য হওয়া উচিত। এতদর্থ্যে যতক্ষণ পর্য্যন্ত নিদ্রা না আসে ততক্ষণ পূর্বোক্ত ঔষধের সঙ্গে প্রতি ঘণ্টায় “সিদ্ধ বোগ” ১ রতি মাত্রায় শীতল জলের সহিত দিতে হইবে। হিন্দু হইয়া আসিলে মৃতসঞ্জীবনী সুরা অভাবে ব্রাণ্ডি ব্যবস্থা করিবে। শিশুর বয়স অধিক হইলে তাহাকে সর্ষপ মিশ্রিত উষ্ণজলে অবগাহন করাইবে। সর্ষপ মিশ্রিত উষ্ণজল প্রস্তুতের নিয়ম—আধ ছটাক রাই সর্ষপের সুক্ষ চূর্ণ (ডাক্তারী ঔষধের দোকানে ‘মাষ্টাড’ বলিয়া চাহিলে পাওয়া যাইবে) গরমজলে গাঢ় ভাবে গুলিয়া লইয়া কোন অতি সুক্ষ বস্ত্র খণ্ডের ভিতর রাখিয়া আন্দাজ তিন সের গরম জলে মিশাইয়া লইবে।

পথ্য—মাংসরস (Strong Jugged Soup) আমমাংসরস (Raw meat juice) এবং ডিম্ব-মজ্জাযোগ প্রতি ঘণ্টায় আহারার্থ দান

করিবে। ডিম্ব-মণ্ডযোগ প্রস্তুতের নিয়ম—দুইটা ডিম্বের পীতাংশ এবং এককাঁচা চিনি একত্র মিশাইয়া ইহাতে আধপোয়া দারুচিনির জল (Cinamon water) এবং আধপোয়া তীক্ষ্ণমণ্ড মিশাইয়া লইবে। এক বৎসরের শিশুকে চার চামচের আধচামচ বা একচামচ প্রয়োজন মত বরাবর খাইতে দিবে।

উপরিলিখিতরূপ ঔষধ ও পথ্য ব্যবস্থা করিয়া নিম্নলিখিত মত প্রতীকার করিবে। পাইট বোতলের এক বোতল জলে চার চামচের এক চামচ লবণ মিশাইয়া এই সমস্ত জলটুকু যন্ত্রসাহায্যে মলদ্বার দ্বারা শিশুর উদরাভ্যন্তরে প্রবেশ করাইতে হইবে। রোগী হিমাদ্র ও জ্ঞানহীন হইয়া পড়িলে চিকিৎসক এইরূপ লবণমিশ্রিত জল শিশুর শিরায় প্রবেশ করাইয়া তাহাকে মৃত্যুর গ্রাস হইতে উদ্ধার করিতে পারেন।

আরোগ্যের পর প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ হয়। ইহার জন্য ব্যস্ত হইবার আবশ্যকতা নাই। সাদালিখে ভাবে পথ্য পালন করিলেই স্বয়ং আরাম হইবে।

(৩) জ্বরসংযুক্ত অতিসার ও রক্তাতিসার।

এই রোগ প্রথম অবস্থায় চিকিৎসিত হইতে অতি সহজসাধ্য; কিন্তু পুরাণ হইলে প্রায়ই ঘোয়তর মূর্তি ধারণ করে, কচিং অসাধ্য হইয়া থাকে। এই রোগে অস্ত্রের স্লেষধরা কলায় কিম্বা অন্ত্রস্থিত গ্রন্থিমালায় প্রদাহ জন্মে। অস্ত্রের যে ভাগে এইরূপ প্রদাহ হয় তাহার বিভিন্নতা অনুসারে প্রদাহ লক্ষণও পৃথক্ হইয়া থাকে। প্রদাহের অবস্থা হইতে ক্ষত উৎপন্ন হইলেই বিশেষ আশঙ্কার কথা।

কোন চিকিৎসক সম্প্রদায়ের মতে এই রোগ এক প্রকার জীবাণু বিশেষ (Amoeba Coli.) কণ্ডক উৎপন্ন হইয়া থাকে। পানীয় জলের

সহিত এই জীবাণু উদরে প্রবেশ করে । ইহা সংক্রামক রোগ—রোগীর মল হইতে রোগবীজ সংক্রমিত হইয়া থাকে, সুতরাং মল অতিদ্রুত বাড়ীর বাহিরে নিক্ষেপ করিবে । মলত্যাগমাত্রই ঔষধ বিশেষ যোগে যদি মলের রোগ-সংক্রমণী শক্তি নষ্ট করা যায় তাহা হইলে আরও ভাল । প্রথম অবস্থাতেই যদি চিকিৎসা আরম্ভ করা যায় তাহা হইলে এই রোগ স্থখে আরাম করা যায় ; কিন্তু যদি অস্ত্রে ক্ষত দৃঢ়মূল হইবার পর চিকিৎসা আরম্ভ হয় তাহা হইলে আরোগ্য লাভের আশা কম থাকে । শৈশব-কালে যথার্থ এই রোগ অতি অল্পই হইতে দেখা যায় ।

লক্ষণ—রোগ আক্রমণের সহিত জ্বর থাকে । রোগের প্রারম্ভে দুই প্রকারের লক্ষণ দেখা যায় । প্রথমতঃ কখন অতিবেগে তরল দাস্ত—এই দাস্ত প্রথমে দুধ কাটিয়া গেলে যেমন দেখায় সেই রকম । দ্বিতীয়তঃ কখন বা পেট মোচড়ান বেদনা, অধিক কোঁৎ দিয়া অল্প মলশ্রাব হইয়া থাকে । প্রথম ক্ষেত্রে দাস্ত শীঘ্রই ক্রমশঃ কম হইতে থাকে কিন্তু অল্পাধিক পিচ্ছিল এবং রক্তমিশ্রিত থাকে ও জমাট হুঙ্কের মত বস্তু উপরে ভাসিতে থাকে । উভয় স্থলেই শিশুকে বিবর্ণ এবং ক্লিষ্ট দেখায় সে তৃষ্ণার্ত্ত এবং বিষণ্ণ ভাবে থাকে—জিহ্বা প্রথমে আর্দ্র থাকে পরে লাল ও শুষ্ক হয় । দাস্ত বারে বাড়ে কিন্তু মলের মাত্রা কমিয়া আসে—শেষে সামান্য রক্ত মিশ্রিত স্লেম্মায় পরিণত হয় । তাহাও অতি কষ্টে ও কুস্থনে নির্গত হইতে থাকে । মল প্রায় থাকে না, কেবল আমরক্ত কিম্বা অতি অল্প মাত্রায় কখন কখন মল থাকে । নিঃসৃত আম মিশ্রিত রক্তের অঁস্টে বা এক প্রকার বিচিত্র দুর্গন্ধ থাকে । পেটের নিম্নভাগে টিপিলে ব্যথা অনুভব করে । অস্ত্রের যত শেষ ভাগের দিকে ক্ষতের অধিষ্ঠান হইবে রোগীর মলত্যাগ-কালীন কুস্থন ততই অধিকতর হইবে । উদরের ব্যথা এবং পেটকামড়ানি যত প্রবল হইবে রোগ তত কঠিন বলিয়া বুঝিতে হইবে । উদরের ব্যথা ও কোঁৎপাড়া কম এবং কেবল আমমিশ্রিত রক্তের পরিবর্তে কিছু কিছু

মল দেখা দিলে রোগ প্রশমনের দিকে অগ্রসর হইতেছে বুঝিতে হইবে ।

চিকিৎসা—পীড়ার প্রারম্ভ হইতে বিশেষ বিবেচনা পূর্বক চিকিৎসা করিতে হইবে । ধারক ঔষধ যত ব্যবহার না করা যায় ততই ভাল । ধারক ঔষধ প্রদাহ বর্দ্ধিত করে । অস্ত্রের দূষিত শ্রাব রোধ করায়, যাহা বাহির হওয়া উচিত ছিল তাহা অস্ত্রে সঞ্চিত হইয়া পচিতে থাকে—বায়ু সঞ্চিত হইয়া পেট স্ফীত হয় তজ্জন্ত বিষম বেদনা উপস্থিত হইয়া রোগীকে ঘোরতর কষ্ট দেয় । অতএব ধারক ঔষধ ব্যবহার না করিয়া উদরে সঞ্চিত দূষিত বস্তুর যাহাতে নিঃসরণ হয় তাহাই কর্তব্য । এতদর্থে বিশুদ্ধ এরণ্ড তৈল কিম্বা দধির সহিত তিল তৈল পান করাইবে । পথ্য—ছুদ্ধের জলিয়াংশ, বালির জল, উদ্ধৃত-স্নেহ তক্র এবং আপত্তি না থাকিলে মাংস যুষ দিবে । রোগীকে সম্পূর্ণ স্থির ভাবে শয্যা শয়ান রাখিবে । পেটে গরম কাপড় বাধিয়া রাখিবে । পূর্বকথিত স্নেহ-পানের পর, খুব সম্ভবতঃ বারম্বার মলত্যাগের প্রবৃত্তি নিবৃত্তি পাওয়ায়, রোগী আরাম বোধ করিবে । অতঃপর কুটজলেহ বা কুটজ ঘটিত অল্প কোন ঔষধ সেবনে পীড়া সত্ত্বর প্রশমিত হইয়া থাকে । বেলগুঁটের কাথ আম পরিপাক করে, বালির জলের সহিত ইহা মিশাইয়া দেওয়া যায় । উদরের ব্যথা প্রশমনার্থ তাপিন তৈলের স্বেদ দিবে । এই স্বেদ দুই প্রকারে প্রয়োগ করা যায় (১) একটুকরা ফ্ল্যানেল অত্যঙ্গলে ভিজাইয়া খুব জোরে নিঙ্ড়াইয়া শুকবৎ করিবে । পরে উহাতে তাপিনতৈল বেশ করিয়া ছড়াইয়া দিয়া পেটে চাপিয়া ধরিবে । (২) পেটের যে স্থানে বেদনা আছে সেই স্থানের পরিমাণ অনুসারে একটুকরা কাপড় বা “লিট” তাপিন তৈলে ভিজাইয়া পেটে বিছাইয়া দিয়া তৎক্ষণাৎ তাহার উপর অগ্নিতে উত্তপ্ত একখণ্ড ফ্ল্যানেল চাপিয়া ধরিবে । রোগী যত গরম সহ্য করিতে পারে সেইরূপই গরম করিবে । পূর্বে যে সকল ঔষধ বলা হইয়াছে যুক্তিপূর্বক সেগুলিও প্রয়োগ করিবে ।

ক্রিমি ।

চিকিৎসা নির্বাহ জন্ত আমরা ক্রিমিকে তিন শ্রেণীতে ভাগ করিতে পারি । যথা—তন্তু-ক্রিমি, রক্ত ক্রিমি এবং ফিতাক্রিমি ।

তন্তু-ক্রিমি—আকারে $\frac{1}{8}$ বা $\frac{1}{4}$ ইঞ্চি কখন বা এতদপেক্ষা দীর্ঘতর হয় । পুংজাতীয় তন্তু-ক্রিমি অপেক্ষা স্ত্রীজাতীয় তন্তু-ক্রিমি দীর্ঘতর । ছোট ছোট স্তার মত ক্রিমি শিশুর পরিত্যক্ত বিষ্ঠার উপর দ্রুতভাবে নড়িতে দেখা যায় । এই সকল ক্রিমি অন্ত্রের নিম্নভাগে অবস্থিতি করে । সে সকল শিশু কেবল মাতৃসুত পান করে তাহাদের প্রায় এই জাতীয় ক্রিমি হয় না ।

রক্ত-ক্রিমি—আকারে ৪—১২ ইঞ্চি দীর্ঘ । স্ত্রীজাতীয় ক্রিমিগুলি অপেক্ষা পুরুষজাতীয় ক্রিমিগুলি দ্রুততর । ইহাদের গাত্র মসৃণ, বর্ণগুহ্র বা গোলাপী । আকার—মধ্যদেশ স্থূল, দুই প্রান্ত ক্রমশঃ ক্ষীণ । এই সকল ক্রিমি আমাশয়ের নিম্নে অন্ত্রের অগ্রদেশে অবস্থিতি করে । কখন কখন ইহারা আমাশয়ে উপস্থিত হয় এবং তখন বমির সহিত নিঃসৃত হইয়া মাইতে পারে । তিন হইতে দশ বৎসর বয়স্ক শিশুর এই জাতীয় ক্রিমি প্রায় হয় । সাধারণতঃ সংখ্যায় ৩৪টি কচিৎ ২০টি পর্য্যন্ত কখনও বা আরও অধিক দেখা যায় ।

ফিতা-ক্রিমি—ইহারা দীর্ঘে ৩০ ফুট পর্য্যন্ত হয় । ইহাদের দেহের প্রশস্ততর অংশের বিস্তার এক ইঞ্চির $\frac{1}{2}$ অংশ । মাথা গোলাকার, আল-পিণের মাথার মত । ইহাদের সমস্ত শরীর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খণ্ডে গ্রথিত । একএকটি খণ্ড, যদি ক্রিমি-শরীর হইতে পৃথক হয় তবে তাহা হইতে একএকটি ফিতাক্রিমি জন্মিতে পারে । একটা পরিপুষ্ট ফিতাক্রিমির শরীর ১১ শত খণ্ডে গঠিত । ইহারা অন্ত্রে বা অন্ত্রের অগ্রভাগে অবস্থিতি করে ।

